## **KENDRIYA VIDYALAYA SHEOPUR**

# APPLICATION FOR ADMISSION INTO CLASS XI 2023-24 NON-KV STUDENTS

PH	IO.	$\Gamma \cap$

1	NAMF (	OF THE STUDENT					
		R (BOY/GIRL):			L		
	WHETHER BELONGS TO: GEN/SC/ST/OBC/PH/SGC:						
	DATE OF BIRTH(DD/MM/YYYY)BLOOD GROUP:						
					CCUPATION:		
		ATHER'S NAME: OCCUPATION: OCCUPATION: OCCUPATION:					
	ADDRES				_		
		NUMBER			• =		
		CHOOL WHERE STUDIED CLASS XBOARD(CBSE/ICSE/STATE/NIOS)					
		DETAILS OF MARKS OBT					
	S.NO	SUBJECT		MARKS			
	1	Maths: Basic/Standard					
	2	Science					
	3	English					
	4	Hindi					
	5 6	Social Science					
	7	Grand Total % of marks in aggregate	of all subjects				
11		. ACHIEVEMENT IF ANY :		I ATIONAI /STATE/DISTR	ICT)		
	1	SPORTS/GAMES		(11011/12/31/112/31/11	]		
	2	FINE ARTS					
	3	SCOUT/GUIDE/NCC					
12			UE OF THE FOLLOWING		IVVC DITLECT		
12.		1S OFFERED(TICK ANY ON		J)(IF ELIGIBLE AS PER	KVS KULES)	1	`
	_	lish, Maths, Physics, Che	• •			(	)
	_	lish, Maths, Physics, Che	•			(	)
	_	lish, Biology, Physics, Cho	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			(	)
	4. Eng	lish, Biology, Physics, Ch	emistry, ninui			(	)
NOTE:	Enclosu		ny) 4. Service certific	T/OBC/PH certificate i ate from department			NCC/Sports
	SIGNAT	URE OF PARENT		SIG	SNATURE OF S	STUDEN	NT
			(For	office)			
	ELIGIBL	ITY OF STREAM ( As per l	(VS Rules):				
	CATEGO	DRY OF PARENT:					

ADMISSION INCHARGE

## सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

Transport form * On all colones
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती,,
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस
बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत संस्था अथवा
सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं
तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
Certified that Shri/Smtis working as regular employee in the
office/Ministry of He/She is a regular employee of Defence
Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISF/Central Govt./Autonomous Body/Public Sector Undertaking fully
financed/partially financed by Central Govt. and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in
India.
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place Signature of Head of the Office
दिनांक/Date (With Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete address and Telephone No. of office
सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE
(राज्य-सरकार/State Govt.)
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती
कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण
राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
Certified that Shri/Smt is permanently working in the office/Ministry of
and mistrice services are non-transferable transferable anywhere in batter.
कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place Signature of Head of the Office
বিলাক/Date (With Name, Designation and Office Stamp)
(Tital Falls)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete address and Telephone No. of office

#		(नाम	r) (रैंव	्रपदनाम)			(कार्यालय)
एतद दा	रा प्रमाणित करत	ग/करती ह	पिछले सात साल	(31.03.20	तक) में	ं एक स्थान से दूर	ारे स्थान पर मेरे
		(अंक	व शब्दों में) स्था	नांतरण हए	जिनका वि	वेवरण नीचे दिया व	ाया है-
Ī,		(Name)	(r:	ank/ design	nation) of	een transferred f which are given	(office), do
hereby	certify that duri	ing the past	7 years (up to 3	1.03.20	I have be	en transferred	as undan :
times (	(in figures & in	words) from	n one station to a	notner, the	details o	i which are given	as under
क्र. स.	कार्यालय/ यूनिट	स्थान	रैंक/पदनाम	दिनांक	/Date	ठहरने की अवधि	आदेश संख्या
S. No.	Office/Unit	Place	Rank/Designation	से/ From	तक/To	Period of stay	Order No.
1.							
2.							
3.				ļ			
4.				ļ			
5.				ļ			
6. 7.				-	-		
d			L		L	। केन्द्रीय विद्यालय	
2		_	<b></b>			माता/पिता के Signature of	
		ÿ	तिहस्ताक्षर/Coun	tersignatur	<u>'e</u>		
<i>में</i> ,			(नाम)	(नाम)(रैंक/पदनाम)			
						गलेखों से जाँच लिय	
गया ग	या है।						
ī		(na	ma) (r	ank/dagiana	tion) of		
unit/de	partment) hereby be and found corre	certify that	the particulars give	en in above	have been	authenticated by th	e records held in
					कारा	लिय अध्यक्ष के हर	नाभग
				1		अौर कार्यालय की व	
स्थान/P	Place			2		nature of Head of the	
	Date			(W	7.0	. Designation and O	
	कापूर्णपताएव		727IT				
		-					
-ompice	e address and 10	opnone mo,	of office				
टेपण्णी,	/Note-						
एक र	न्थान पर ठहरने की	भवधि कम	से कम छड माम ह	ली चाहिए।			

4

Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

### ANNEXURE – I

### **Self-Declaration Format**

I, Father/Mother of Master/Miss				
age years, resident of (complete address), do hereby				
declare that the information given in admission form of the admission in Kendriya Vidyalaya				
and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and				
nothing has been concealed therein. I am well aware of the fact that if the information given by me is				
proved false / not true at any point of time, admission will be cancelled and I will be liable to legal actions a				
per guidelines of KVS and any benefit accrued by me or my ward shall be summarily cancelled.				
Date:-				
Place:				

Signature of the Parent/Guardian