



**KENDRIYA VIDYALAYA PANNA (M.P.)**  
APPLICATION FOR ADMISSION IN CLASS-XI

**(Science with Maths / Science Without Maths) / (Commerce)**

Roll No. Class-X :

Academic Year 2020-21

1. Name of Student : .....

[ In Capital Letters]

2. Father's Name : .....

3. Date of Birth : .....

4. Complete Residential Address with Landmark:.....  
.....

5. Email : 1.....2.....

6. Mobile : 1.....2.....

Whatsapp Mob.. 1.....2.....

7. Games & Sports/Scouting & Guiding/NCC/Adventure Activities Certificate at KVS Regional Level/District Level/KVS National Level/State Level/Participation at SGFI or Equivalent Level: Attach Certificate(s) if any,.....

8. SC/ST/OBC/PH(Divyang) (Attach Certificate) : .....

6. Marks obtained in Class X

(Attach Certificate) : **Aggregate Marks**..... **Overall Pass Percentage** .....

Marks Secured in Standard Maths/ Basic Maths.	Marks Secured in Science	Overall Pass Percentage

7. Subject Offered : **(Science Stream)**

**(Commerce Stream)**

- (Please tick)
1. English Core (Compulsory)
  2. Physics (Compulsory)
  3. Chemistry (Compulsory)
  4. Maths./ Biology (Optional any one)
  5. C.S / Hindi Core (Optional any one)

1. English Core (Compulsory)
2. Economics (Compulsory)
3. Business Studies (Compulsory)
4. Accountancy (Compulsory)
5. Hindi Core/ Informatics Practices (Optional any one)

**Undertaking:-**

I will not request for any change in the above mentioned subjects here after.

(Sign.of Parent)

(Sign. of Student)

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

(For Office use)

8. Eligibility for admission in Class XI (As per admission guidelines 2020)

	Maths	Science	Overall Pass Percentage	Concession if any	Total Percentage
Marks/Percentage					

Certified that I have checked the application form . The Candidate is eligible for admission in class-XI (**Science with Maths / Science without Maths / Commerce**) as per admission guideline.

(I/c Admission)

Please admit Ma./Ku. \_\_\_\_\_ to Class-XI(Science/ Commerce).

**PRINCIPAL**

Details of amount  
(Fees Details )

Head	Science	Commerce	Amount
1.Tuition Fee(for boys)	Rs.1200/-	Rs. 900/-	-----
2.VVN	Rs. 1500/-	Rs. 1500/-	-----
3.Computer Fee(for C.S.)	Rs. 450/-	Rs. 450/-	-----
4.Computer Fee(Non C.S)	Rs. 300/-	Rs. 300/-	-----

**Total: Rs.** -----

Admitted to Class-XI(Science)/ (Commerce)

Name has been entered in the Class Attendance Register.

(Signature of Class Teacher)

Note: - Single Girl child – Fee Exemption.

- After admission, No refund of fee will be admissible.

- प्रवेश पश्चात् कक्षाध्यापक इस फार्म को कार्यालय में जमा करावें।



केन्द्रीय विद्यालय पन्ना  
Kendriya Vidyalaya Panna

पंजीकरण संख्या/ Regd. No.

क्र.म. 'S No

सत्र/ Session 2020-21

पंजीकरण के लिए कक्षा /Registration for class .....

बच्चे का फोटो  
(पासपोर्ट साइज का)  
Photograph of the  
child  
(Passport size)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of child in full (in Capital letters) *(हिंदी में)* *(English)* .....

लिंग /Sex - पुरुष/Male

स्त्री/Female

तृतीय लिंग/Third Gender

2. जन्म-तिथि (अंको में)/ Date of Birth (in figure) दिन/Day मास/Month वर्ष/ Year

शब्दों में/In Words .....

31.03.2020 तक आयु/Age as on 31.03.2020

वर्ष/Year

मास/Month

दिन/Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित)

Blood Group of the child (with Rh factor)

4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी/The category to which belong

General  
सामान्य

SC

अनु. जाति.

ST

अनु. जनजाति

OBC

ओ.बी.सी.

EWS

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग

BPL

बी.पी.एल.

Diff.Abled

अन्य रूप से सक्षम

S.G. Child

इकलौती कन्या

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी. (अन्य पिछड़े वर्ग)/आर्थिक रूप से कमजोर/ बी.पी.एल./

विकलांग / इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया संबन्धित प्रमाण-पत्र संलग्न करे।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate.

5. माता-पिता का विवरण/ Details of Mother/ father -

क्र. स.		माता/ Mother	पिता/ Father
1.	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (in हिन्दी Capital letters) (In English)		
2.	राष्ट्रीयता/ Nationality		
3.	व्यवसाय/ OCCUPATION		
4.	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address and Telephone number.		
5.	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address and Tel. no. (with proot)		
6.	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/ Distance from KV (in km)*		
7.	मूल वेतन / Basic pay		
8.	स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers **		
9.	माता-पिता की श्रेणी Category of the parent #		
10.	कर्मचारी कोड (यदि है तो) Employee Code (if any)		

\* विद्यालय से आवास की दूरी। दूरी के लिए माता-पिता/ अभिभावक का शपथ-पत्र मान्य है। आवास प्रमाण-पत्र देना आवश्यक है।

Distance of Residence from Vidyalaya. Undertaking from parents is acceptable for distance. proof of Residence is compulsory.

\*\* 31.03.2020 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during last 7 years on 31.3.2020

# 1. केन्द्रीय सरकार/ Central Govt 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of Central Govr. 3. राज्य सरकार/State Govt.

4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान / Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य/ Others

में एतद द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं।

I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

दिनांक/ Date : .....

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Signature of Mother/Father/Gaurdian

पूरा नाम Full Name .....

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE  
( केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... कार्यालय  
/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./ एम.पी.जी. /  
पी आई.एस. एफ. / केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त  
प्रापित हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt ..... is 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 any where in India.

स्थान / Place \_\_\_\_\_

दिनांक / Date \_\_\_\_\_

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(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

(~~केन्द्रीय सरकार / Central Govt.~~) 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 his / her services are non-transferable / transferable and where in State.

स्थान / Place \_\_\_\_\_

दिनांक / Date \_\_\_\_\_

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या \_\_\_\_\_

Complete address and Telephone No. of office \_\_\_\_\_

**स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS**

मैं, ..... (नाम) ..... (रैंक/पदनाम) ..... (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2020 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे ..... (अंको व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है-  
 I, ..... (Name) ..... (rank / designation) of ..... (office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2020) I have been transferred ..... times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र. स. S.No.	कार्यालय/ यूनिट Office /Unit	स्थान Place	रैंक / पदनाम Rank/Designation	दिनांक /Date		ठहरने की अवधि Period of stay	आदेश संख्या Order No.
				से/ From	तक/ To		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा।  
 I Know that if the above-mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in kendriya Vidyalaya.

**प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature**

माता/पिता के हस्ताक्षर  
Signature of Parent

मैं, ..... (नाम) ..... (रैंक/पदनाम) ..... (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है।  
 I, ..... (Name) ..... (rank / designation) of ..... (unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

स्थान / Place \_\_\_\_\_

दिनांक/ Date \_\_\_\_\_

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर  
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)  
Signature of Head of the Office  
(With Name, Designation and Office Stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या \_\_\_\_\_  
 Complete address and Telephone No. of office \_\_\_\_\_

टिपण्णी/ Note -

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।  
 Minimum period of posting/stay at a place should be minimum six months.

क्र.सं./S.No.

**पावती / Acknowledgment**

सत्र Session - 2020-21

पंजीकरण संख्या /Registration No. ....

श्री/श्रीमती ..... से उनके पुत्र/पुत्री ..... का कक्षा ..... में प्रवेश हेतु पंजीकरण के लिए आवेदन प्राप्त किया।

Received an application from Shri / Smt ..... for registration of her / his son/ daughter for admission to class .....

प्राचार्य / Principal

तिथि / Date .....

केन्द्रीय विद्यालय ( मोहर ) Kendriya Vidyalaya (Stamp)

**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 as  
per guidelines of KVS and any benefit accrued by me or my ward shall be summarily cancelled.

Date:-

Place:

Signature of the Parent/Guardian