FOR OFFICE USE ONLY

Regn No - ..... Class - .....
Category - .....
Checked by - .....
Verified by - .....
Remarks - .....

केन्द्रीय विद्यालय संगठन
Kendriya Vidyalaya Sangathan

केन्द्रीय विद्यालय बीरभुम / Kendriya Vidyalaya Birbhum

सत्र – 2023-24
Session - 2023-24

अभ्यर्थी का फोटो
(पास पोर्ट साईज का)

Photograph of Candidate
(Passport Size)

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

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)
   Name of the child in full (in Capital Letters) .....

2. लिंग / Sex - पुरुष / Male ☐ स्त्री / Female ☐ तृतीय लिंग / Third Gender ☐

3. जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth — दिन / Day ☐☐ मास / Month ☐☐ वर्ष /Year ☐☐☐☐

   शब्दों में / In words .....
   .....

4. 31.03.2023 तक आयु / Age as on 31.03.2023

   वर्ष /Year ☐☐ मास / Month ☐☐ दिन / Day ☐☐

5. बच्चे का रक्त समुह Rh फैक्टर सहित / Blood Group of the child with Rh factor ☐

6. बच्चे की संबन्धित श्रेणी / The Category to which the child belongs

सामान्य श्रेणी	अनु॰ जाति	अनु॰ जनजाति	ओ॰वी॰सी॰	आर्थिक रुप से कमजोर वर्ग	बी.पी. एल.	अन्य रुप से सक्षम	इकलौती कन्या
Gen. Cat.	SC	ST	OBC	EWS	BPL	Diff. Abled	SG Child
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

यदि बच्चा अनुसूचित जाति / जनजाति / औ॰बी॰सी॰ / आर्थिक रुप से कमजोर वर्ग / बी॰पी॰एल॰ / अन्य रुप से सक्षम / इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बन्धित है तो कृपया संबंधित प्रमाण-पत्र संलग्न करें ।
If the child belongs to SC/ ST/ OBC/ EWS/ BPL/ Differently Abled/ SG Child Category, then please attach the relevant certificates.

7.

	माता-पिता का ब्यौरा / Details of Mother / Father	माता / Mother	पिता / Father
i)	नाम / Name (in Capital Letter)		
ii)	राष्ट्रीयता / Nationality		
iii)	व्यवसाय / Occupation		
iv)	कार्यालय का नाम, पुरा पता व दूरभाष Name of the Office and full address with telephone numbers		
v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address with telephone numbers (with proof)		
vi)	विद्यालय से दूरी / Distance from KV (in km) *		
vii)	मूल वेतन / Basic Pay		
viii)	स्थानान्तरणों की संख्या / No. of transfers **		
ix)	माता-पिता की श्रेणी / Category of the Parents #		
x)	कर्मचारी कोड / Employee Code		

Note : 1. * विद्यालय से आवास की दूरी। दूरी के लिए माता-पिता / माता-पिता 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 compulsary.

2. ** 31.03.2023 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या / No. of transfers during last 7 years as on 31.03.2023.

3. # (i) केन्द्रीय सरकार / Central Govt. (ii) केन्द्रीय सरकार के स्वायत संस्थान / Autonomous bodies of Central Govt. (iii) राज्य सरकार / State Govt. (iv) राज्य सरकार के स्वायत संस्थान / Autonomous bodies of State Govt. (v) अन्य / others

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियां मेरी जानकारी में सत्य हैं ।
I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parents

तिथि / Date : ..... पूरा नाम / Full Name .....

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमानित किया जाता है कि श्री / श्रीमती ....., कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रुप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/ सीमा सुरक्षा बल/ एन.एस.जी./ एस.पी.जी./ सी.आई.एस.एफ./ केन्द्रीय सरकार स्वायित संस्था / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रुप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण भारत के 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 anywhere in India.

स्थान / Place ..... कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date ..... Sign. & Name in block letters and design. of the head of Office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष .....

Complete address & Telephone No. .....

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार / State Govt.)

प्रमानित किया जाता है कि श्री / श्रीमती ....., कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रुप में कार्यरत है। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है / पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/ Smt. ..... is working as regular employee in the Office / Ministry of ..... and his/ her services are non transferable/ transferable anywhere in India.

स्थान / Place .....

दिनांक / Date .....

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

Sign. & Name in block letters and design. of the head of Office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष .....

Complete address & Telephone No. .....

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFER

मै, ..., ... (रैंक / पदनाम) ..... (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2023 तक) मैं एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे ..... (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I, ..., ... (rank/ designation) of ..... (office) do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2023) I have been transferred ..... times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

क्र. सं. 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.							

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

माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Parent

प्रतिहस्ताक्षर / COUNTERSIGNATURE

मै, ..., ... (रैंक / पदनाम) ..... (कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया है व सही पाया गया है।

I, ..., ... (rank/ designation) of ..... (unit/ department) do hereby certify that the particulars given above have been authenticated by the records held in the office and found to be correct.

स्थान / Place ..... कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date ..... Sign. & Name in block letters and design. of the head of Office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष .....

Complete address & Telephone No. .....

टिप्पणी / 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.

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए / Only for Central Govt. Employees)

प्रमानित किया जाता है कि कुमार/ कुमारी ..... स्वर्गीय श्री/ श्रीमती ..... के पुत्र/ पुत्री है जो ..... (कार्यालय/ विभाग) में नियमित रुप से सेवारत थे/ थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक ..... को हो गया था।

Certified that Master/ Miss ..... is the son/ daughter of Late Sh./ Smt. ..... who was a regular employee of ..... (office/ department) and he/ she died in harness (while in service) on ..... (date)

स्थान / Place ..... कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)

दिनांक / Date ..... Sign. & Name in block letters and design. of the head of Office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष .....

Complete address & Telephone No. .....

पावती / ACKNOWLEDGEMENT

क्रम सं॰ / S. No. ..... पंजीकरण संख्या / Registration No. .....

श्री/ श्रीमती ..... से उनके पुत्र/ पुत्री ..... का कक्षा ..... में प्रवेश हेतु पंजीकरण आवेदन पत्र 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 (मुद्रांक) / Kendriya Vidyalaya (Stamp)

ग्यारहवीं कक्षा (2023-2024) के लिए विकल्प चयन सह घोषणा पत्र
OPTION CUM DECLARATION FORM FOR CLASS XI (2023-2024)

अध्ययन की धारा / विषय विकल्प जिसमे प्रवेश अपेक्षित है। निम्न वर्णित विकल्पों में से चुनें :
Stream / Subject options in which admission is sought. Please select your choice from the following:

अध्ययन की धारा (एक विकल्प को टिक [✓] करें) Stream (Tick [✓] One Stream)	अनिवार्य विषय संयोजन Compulsory Subject Combination	विषय संयोजन (वैकल्पिक विषय) कृपया दिए गए संयोजनों में से किसी एक को चुनें (एक वैकल्पिक संयोजन को टिक [✓] करें) Subject combination (Optional Subjects) Please opt any one from the combinations given below (Tick[✓] One Optional Combination)
विज्ञान / Science	अंग्रेजी, भौतिकी, रसायन विज्ञान English, Physics, Chemistry	1. गणित + संगणक विज्ञान/ Mathematics + Computer Science 2. गणित + जीव विज्ञान/ Mathematics + Biology 3. जीव विज्ञान + हिंदी/ Biology + Hindi
कला / Humanities	अंग्रेजी, भूगोल, इतिहास, अर्थशास्त्र English, Geography, History, Economics	* बॉक्स में अपनी पसंद के किसी एक विषय का नाम लिखें * Write the name of any one subject of your choice in the box 1. गणित / हिंदी / सूचना विज्ञान Mathematics / Hindi / Informatics Practices ☐

उपक्रम / UNDERTAKING

(सी.बी.एस.ई के द्वारा दिनांक 30.06.2021 को जारि परिपत्र सं F.5/CBSE/ROBBSR/EXAM/2021 के अनुसार)
(As per CBSE circular F.5/CBSE/ROBBSR/EXAM/2021 Dated 30.06.2021)

हम ..... (छात्र/ छात्रा) एवं ..... (माता-पिता) एतद द्वारा यह उपक्रम करते हैं की उपरोक्त अध्ययन की धारा एवं विषय का विकल्प हमनें उचित सोच-विचार करने के पश्चात प्रेषित किया है एवं इस संबद्ध में हमारा यह निर्णय अन्तिम है। हम यह भी प्रस्तुत करते हैं कि पाठ्यक्रम के पूरा होने तक हमारे द्वारा या हमारी ओर से अध्ययन की धारा या/और विषय(विषयों) में परिवर्तन के संबंध में कोई अनुरोध नहीं किया जाएगा।

We..... (Student) and..... (Parent) hereby give undertaking that the above given option for Stream and Subjects for Class- XI has been offered by us after due consideration and that our decision is final in this regard. We also submit that no request regarding change of stream or/ and subject(s) will be made by or on behalf of us till the completion of the course.

छात्र/ छात्रा के हस्ताक्षर
Signature of the Student

माता-पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

दिनांक/ Date.....
स्थान/ Place.....