



केन्द्रीय विद्यालय क्र. 1 श्रीनगर/KENDRIYA VIDYALAY NO 1 SRINAGAR  
शिवपुरा, श्रीनगर /SHIVPORA, SRINAGAR (J&K) 190004  
दूरभाष एवं फैक्स/Tel & Fax: 0194-2466345  
Website: [www.no1srinagar.kvs.ac.in](http://www.no1srinagar.kvs.ac.in)

## ADMISSION FORM FOR CLASS XI ( 2022-23 )

Date : / /

NAME \_\_\_\_\_

FATHERS NAME \_\_\_\_\_

MOTHERS NAME \_\_\_\_\_ D.O.B \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Contact No. \_\_\_\_\_ MARKS TOTAL \_\_\_\_\_ MARKS OBT \_\_\_\_\_ %age \_\_\_\_\_

### STREAM OPTED

1. SCIENCE WITH COMPUTER
2. SCIENCE WITH OUT COMPUTER
3. COMMERCE WITH MATH
4. COMMERCE WITH OUT MATH
5. COMMERCE WITH IP
6. HUMANITIES WITH OUT COMPUTER

  
  
  
  
  

Apex photograph

### Subject combinations

#### 1 Science without computer

1. English 2. Physics 3. Chemistry 4. Biology 5. Hindi/Math 6. PHE

#### 2 Science with computer

1. English 2. Physics 3. Chemistry 4. Computer Science 5.Math 6. PHE

#### 3 Commerce with math

1. English 2. Math 3. BST 4. Accounts 5.Economics 6. PHE

#### 4 Commerce with out math

1. English 2. Hindi 3. BST 4. Accounts 5.Economics 6. PHE

#### 4 Commerce with IP

1. English 2. IP 3. BST 4. Accounts 5.Economics 6. PHE

#### 3 Humanities

1. English 2. Hindi 3. Geography 4. History 5.Pol. Science/Economics 6. PHE

Sig. of parent

Principal

Father Mobile No: \_\_\_\_\_ Mother/ Alternate Mobile No : \_\_\_\_\_

Email ID: \_\_\_\_\_ Complete Postal Address: \_\_\_\_\_



### Kendriya Vidyalaya Sangathan

S.No.

**SESSION 2022-23**

REG. NO.

Registration for class..... **XI** .....(Put tick mark in appropriate box)

Ist Shift

OR

IInd Shift

Photograph of the child  
(Passport size)

1- Name of child in full (in Capital letters).....Sex M  F

Day

Month

Year

2- Date of Birth

In words.....

**AGE AS ON 31-03-2022**

Years

Months

Days

3. Blood Group of the child

4. Do you belong to Gen./SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Child ? Yes  No  If yes, attach relevant certificate .....

Gen. Cat 31-March 2021

SC

ST

OBC

EWS

BPL

Disabled

SG Child

5 Details of Mother/ Father

Mother

Father

- |   | Mother | Father |
|---|--------|--------|
| (i) Name (in Capital letters).....  | .....  | .....  |
| (ii) Nationality  | .....  | .....  |
| (iii) Occupation  | .....  | .....  |
| (iv) Name of Office and full address with telephone numbers                               | .....  | .....  |
| (v) Full residential address with telephone numbers (with proof)                          | .....  | .....  |
| (vi) Distance from KV*  | .....  | .....  |
| (vii) Permanent Address   | .....  | .....  |
| (viii) Basic Pay  | .....  | .....  |
| (ix) No. of transfers during 7 years as <b>ON 31-03-2022</b>                              | .....  | .....  |
| (x) Category to which the Parent belong to Defence/Central Govt./Autonomous body & others | .....  | .....  |

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

Signature of Parent  
Full Name.....

Date:.....

Note: 1. Proof of residence shall have to be produced by all applicants.

\* 2. A self declaration from the parent for distance may also be accepted by furnishing an undertaking to this effect.

\*3 during the verification of documents if anything found incorrect, admission of your ward will be cancelled.

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

क्र. स.		माता/ Mother	पिता/Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/Name (in Capital letters)		
(ii)	राष्ट्रीयता/Nationality		
(iii)	व्यवसाय/Occupation		
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address and Telephone number.		
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address and Tel. no. (with proof)		
(vi)	विद्यालय से दूरी (कि.मी.में)/ Distance from KV (in km) *		
(vii)	मूल वेतन/Basic Pay		
(viii)	स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers **		
(ix)	माता-पिता की श्रेणी Category of the Parent #		
(x)	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.

\*\* 31.03.2015 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.3.2015

# 1. केन्द्रीय सरकार/Central Govt 2. केन्द्रीय सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of Central Govt. 3. राज्य सरकार/ State Govt 4. राज्य सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies of State Govt. 5. अन्य/Others

मैं 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.

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर  
Signature of Mother/Father/Guardian

दिनांक/ Date: .....

पूरा नाम/Full Name.....

क्र. स./S. No.

पायती/Acknowledgement

सत्र/Session - 2021-22

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)

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 है। ये रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी। 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 anywhere in India.

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

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place \_\_\_\_\_

दिनांक/Date \_\_\_\_\_

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 his/her services are non-transferable/transferable anywhere in State.

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

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place \_\_\_\_\_

दिनांक/Date \_\_\_\_\_

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

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