केंद्रीय विद्यालय रंगापहाड़ छावनी

Thahekhu Village Area, Rangapahar Rail Crossing Landmark: Rangapahar Army Gate TCP-2 HQ 3 CORPS, 939 FPO, C/O 99 APO Dimapur Nagaland

प्रवेश सूचना : सत्र 2024-25

शैक्षणिक वर्ष 2024-25 के लिए कक्षा 11 (कला और विज्ञान) में प्रवेश के लिए पंजीकरण खुला है। आवेदन एवं विकल्प प्रपत्र **23/05/2024** से विद्यालय या वेबसाइट *https://rangapahar.kvs.ac.in* से प्राप्त किया जा सकता है और आवश्यक दस्तावेजों के साथ विद्यालय में **03/06/2024, दोपहर 2:00 बजे** तक जमा किया जा सकता है। प्रवेश KVS प्रवेश दिशानिर्देश 2024-25 के अनुसार किया जाएगा।

अधिक जानकारी के लिए डायल करें: 03862-295858

Sd/-प्रभारी प्राचार्य

KENDRIYA VIDYALAYA RANGAPAHAR CANTT.

Thahekhu Village Area, Rangapahar Rail Crossing Landmark: Rangapahar Army Gate TCP-2 HQ 3 CORPS, 939 FPO, C/O 99 APO Dimapur Nagaland

Admission Notice: Session 2024-25

Registration is open for admission to Class 11 (Humanities & Science) for the academic year 2024-25. The application and option form can be obtained from the Vidyalaya or website *https://rangapahar.kvs.ac.in* from 23/05/2024 and submitted along with necessary documents to the Vidyalaya by 03/06/2024, 2:00 PM. The admission will be done as per KVS admission guidelines 2024-25.

Dial: **03862-295858** for further details.

Sd/-Principal (I/C)



केन्द्रीय विद्यालय	सम्भाग
Kendriya Vidyalaya	Region

शैक्षिक सत्र/ Academic Session : 2024-25

<u>प्र</u>	वेश प	पंजीकरण-प्रपत्र/ R	EGIS	TR/	<u>ATIO</u>	N FOF	<u>RM</u>		P	Paste La assport	Size
Class: Registra					ation No.:				Photograph of the Child		
1.	विद्यार्थी	का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)	:								
	Name	of the Child (In Capital	Letters)) :							
2.	लिंग/G	ender : पु	रुष/Male	e () स्त्री	/Female	() तृती	ोय लिंग	T/Th	ird Geno	der ()
3.	(3	थे / Date of Birth : अंकों में/In figures) : ति राब्दों में/In words) :	न/Day		मास	/Month		वर्ष/Y	ear		
4.	,	.2024 तक आयु/Age as on	01.04.2	2024:	वर्ष/Yea	ır 📗	मास/Montl	h	f	देन/Day	
		. यन्त समूह (आर एच फैक्टर सहित			•		•	\Box			\neg
		संबंधित श्रेणी :	,, 21000		*P 01 011			1	, .		
		ory of the Child :	Gen	SC	ST	OBC-CL	OBC-NCL	EV	VS	BPL	CwSN
			1 0	1 37	1 /7	6 11 11	`				
		गर्ड नंबर (यदि उपलब्ध हो)/Aad ता का विवरण/ Details of M				t available	e):	•••••	••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	क्र. सं. S.N.	विवरण/Particulars			माता/Mo	other		पिता/	Fathe	er	
	i.	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name in CAPITAL Letters	3		:			:			
	ii.	राष्ट्रीयता/ Nationality			:			:			
	iii	व्यवसाय /Occupation			:			:			
	iv	कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूर Name of Office, Full Addr & Telephone Number			:			:			
	v	पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष Full Address & Telephone No.			:			:			
	vi	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में) Distance from the Vidyal	aya (In K	(.M.)	:			:			
	vii	वार्षिक आय /Annual Income	e		:			:			
	viii	पिछले सात वर्षों में स्थानांतरणों की No. of Transfers during la (As on 31.03.2024)		ears	:			:			
	ix	माता-पिता की सेवा श्रेणी (केविसं वे निर्देशिका 2024-25 के अनुसार) Service Category of the P KVS Admission Guideling	arent (As	s per	:			:			
	х	कर्मचारी कोड (यदि है तो)/Emp.	Code (If	any)	:			:			
	xi	ई-मेल आई डी /e-Mail ID			:			:			

सेवा प्रमाण-पत्र/ SERVICE CERTIFICATE (केन्द्र सरकार/Central Government)

•	पदपद
	ार्यालय/मंत्रालय में कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय
	प्री बी पी/सीमा सुरक्षा बल एन एस जी/एस पी जी/एस पी जी सी आई
·	सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	त) केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी
सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणी	तय ह।
	Designation
of Defence Service/ITBP/ CRPF/ BSF, Central Government/AIS/Autonomous	
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	(With Name, Designation & Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या:	
Complete Address and telephone numl	ber of the office:
•	SERVICE CERTIFICATE
·	/State Government)
	पदपर.
	ार्यालय/मंत्रालय/राज्य सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के
•	श का प्रतिशत) राज्य सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी के
रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूण	िराज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
	Designation
/Autonomous Body/PSU fully imance	e office/ Ministry of
share) by the State Government	e office/ Ministry of% percentage of Govt. ed/partially financed (% percentage of Govt. and his/ her services are non-transferable/
share) by the State Government	e office/ Ministry of% percentage of Govt. ed/partially financed (% percentage of Govt. and his/ her services are non-transferable/ कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
share) by the State Government	e office/ Ministry of% percentage of Govt. ed/partially financed (% percentage of Govt. and his/ her services are non-transferable/
share) by the State Government transferable anywhere in the State.	e office/ Ministry of% percentage of Govt. ed/partially financed (% percentage of Govt. and his/ her services are non-transferable/ कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of Head of the Office
share) by the State Government transferable anywhere in the State. स्थान/Place	e office/ Ministry of% percentage of Govt. ed/partially financed (% percentage of Govt. and his/ her services are non-transferable/ कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
share) by the State Government transferable anywhere in the State. स्थान/Place	e office/ Ministry of% percentage of Govt. ed/partially financed (% percentage of Govt. and his/ her services are non-transferable/ कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of Head of the Office (With Name, Designation & Office Stamp)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं,			(नाम)		(पदनाम	₹)	(कार्यालय),
			पिछले सात वर्षों में (31				
	(अंकों व श	ब्दों में) स्थान	ातरण हुए हैं, जिनका विव	ारण इस प्रक	गर है:		
I,			(Name)		(Des	ignation)	
•	•	-	at during the pas	-		•	
	ferred etails of which		times (in figures,	and in v	vords) fro	om one station	to another,
	क्र. सं. कार्यालय/यूनिट स्थान रैंक/पदनाम दिनांक/Date				√Date	ठहरने की अवधि	आदेश संख्या
S.N.	Office/Unit	Place	Rank/Designation	Period of Stay		Period of Stay	Order No.
				से/From	तक/To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
	/Note: एक स्थान प t six months.)	र ठहरने की अ	वधि कम से कम छः मास ह	प्तेनी चाहिए।	Period of 1	posting/stay at a	place must be
		उपरोक्त तथ	य किसी भी स्तर पर (प्रवेश	ग के समय उ	भथवा बाद में) गुलत पाए गए तो :	मेरा बच्चा केन्द <u>ी</u> य
	,		हो जाएगा। इस संबंध में मे				
admis	ssion or later)	, my chi	ntioned facts are f ld will be disqual	ified for	admissio		
No ap	peal will be m	ade by m	ne to any Authorit	y in this	regard.		
						माता-पित	ा के हस्ताक्षर
						Signatu	re of Parent
			प्रति-हस्ताक्षर/cou	ntersig	ned		
मैं,			(नाम)		(पदनाम	₹)	(कार्यालय),
एतद द्वा	रा प्रमाणित करता/व	करती हूँ कि	उपरोक्त विवरण को कार्या	लय-आलेख	ों से जाँच लि	ाया गया है, व सही प	गया गया है।
I,			(Name)		(Des	ignation)	
•	, .	·	nat the particular	Ü	n above,	have been au	thenticated
by the	e records held	in the of	fice and found co	rrect.			
						कार्यालय अध्यक्ष के	
स्थान / I	Place				•	, पद और कार्यालय iture of Head c	,
	Date			(With N	O	signation & Of	
कार्याल	य का पूर्ण पता	एवं दुरभाष	। संख्या/Complete	Address	and te	elephone num	ber of the
office	·						
••••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••	•••••		•••••

दिनांक/Date:

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

(केवल केन्द्र सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Government Employees)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी	स्वर्गीय श्री/श्रीमती
के पुत्र/पु	पुत्री हैं जो
(कार्यालय/विभाग) में सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाव	pाल की अवधि में दिनांकको हो गया था।
Certified that Master/Miss	is the sun/ daughter of
Late Shri/Smt	who was a regular employee of
(Office/I	Department) and he/she died in harness
(while in service) on(date).	
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	Signature of Head of the Office
दिनांक/Date	(With Name, Designation & Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या:	
Complete Address and telephone number of	the office:

KENDRIYA VIDYALAYA, RANGAPAHAR CANTT.

SUBJECT OPTION FORM FOR CLASS XI

SESSION: 2024-25

1. ADMISSION No. /REGISTRATION No.:
2. Name of Student (in capital letters):
3. Name of Father/Gaurdian:
4. Complete Address:
5. Category of Student (GEN/SC/ST/OBC/PH):
6. Aadhar No.:
7. Blood Group:
8. Name of the Vidyalaya:
9. Name of Board:
10. Year of passing class X:
11. Contact No.1: Contact No. 2
12. Whatsapp No Email Id:

13. Marks obtained in class X:

S. No.	Subject	Total Marks	Marks obtained	Grade
1.	English			
2.	Hindi(A/B)			
3.	Maths			
4.	Science			
5.	Social Science			
6.	Any other			
	Total			% Marks:

Level:	orts & Games (SGFI/KVS Na	itional or State level/ Regiona	i level or Distri Yes/No
_	CC ("A" Certificate and partind best cadet in Distt or Stat	cipation in Republic or PM Ra e level / A" Certificate):	ally Yes/No
_	rtificate with 07 proficiency	iti Puraskar award certificate badges/Tritiya Sopan certifi	
17. Participation in Ad	venture Activities (at least	10 days adventure activity):	Yes/No
18. Stream Applie	ed For :(Please Tick yo	ur choice)	
A. Science Stream	:		
I. English, Physics, Che	mistry, Hindi, Biology		
II. English, Physics, Ch	emistry, Maths, Biology		
III. English, Physics, Ch	nemistry, Hindi, Computer S	Sc	
IV. English, Physics, Ch	emistry, Maths, Computer S	Sc.	
B. Humanity Stream	n:		
I. English, History, Geo	graphy, Economics, Hindi		
II. English, History, Geo	ography, Economics, IP		
Date:	Sign. Of Student	Sign Of Fath	er/Guardian
Date.	J	· ·	ci / Guai ulan
	(<u>For Office Use</u>	<u>· Only</u>)	
(1) Stream Allowed:		(2) Subject Option No. Allow	ved:
(3)Amount of Fee Paid	l: Rs.	(4) Mode of Fee Payment: 0	Online/ Manual
(5) Fee Receipt No.		(6) Dated:	
(7) Admission No. allo	otted (For New Admission):		
Date:	Signature of Admission I	Member Verific	ed by Principal

DOCUMENTS REQUIRED FOR ADMISSION IN CLASS XI

- 1. Original Date of birth certificate / Part-II order.[with Xerox]
- 2. Original Service Certificate.
- 3. Original Residence Proof. [with Xerox]
- 4. Original Transfer Certificate.
- 5. Original Caste certificate for SC/ ST / OBC category. [with Xerox]
- 6. Mark sheet of previous Class.
- 7. 07 years transfer related documents. A service certificate showing the number of transfers during the preceding 7 years duly signed and stamped by the head of office bearing the name, designation and other relevant particulars in block letters.
- 8. Original Aadhar card of candidate [with Xerox].
- 9. Two passport size photos
- 10. Blood group of the candidate

11. Fees details:

- a) Fees will be deposited online or through challan in Union Bank of India.
- b) Challan will be issued at the time of admission.

Candidate must be present with parents for admission.