

പി എം ശ്രീ കേന്ദ്രീയ വിദ്യാലയം,റബ്ബർ ബോർഡ്, കോട്ടയം पी एम श्री केंद्रीय विद्यालय,रबड़ बोर्ड,कोट्टयम

P M SHRI KENDRIYA VIDYALAYA RUBBER BOARD. KOTTAYAM

(KVS is an Autonomous body under Ministry of Education, Govt. of India)

फोन/ PHONE 0481-2351807

ईमेल/Email: kvkottayam@yahoo.co.in

वेब/Web :rbkottayam.kvs.ac.in.

KV CODE:1793





23-07-2025

PRESS RELEASE

കേന്ദ്രീയ വിദ്യാലയ റബ്ബർ ബോർഡിൽ പതിനൊന്നാം ക്ലാസിൽ (പ്ലസ് വൺ) പ്രവേശനത്തിന് ഒഴിവുകൾ

കേന്ദ്രീയ വിദ്യാലയ റബ്ബർ ബോർഡിൽ കൊമേഴ്സ് ബാച്ചി ൽ നിലവിലുള്ള ഒഴിവുകളിലേക്ക് യോഗ്യതയുള്ള വിദ്യാർത്ഥികളിൽ നിന്ന് അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു. അപേക്ഷാ ഫോമുകൾ സ്കൂൾ വെബ് സൈറ്റിൽ നിന്ന് ഡൌൺ ലോഡ് ചെയ്തോ സ്കൂൾ ഓഫീസിൽ നിന്ന് നേരിട്ട് വാങ്ങിയോ രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്യാവുന്നതാണ് രാവിലെ 10 മണിക്കും ഉച്ചക്ക് ശേഷം 3 മണിക്കും ഇടയിലാണ് നേരിട്ട് വാങ്ങാവുന്നത്. അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 29.07.2025 ആയിരിക്കും.

വിദ്യാലയ വെബ്സൈറ്റ് വിലാസം: https:// rbkottayam.kvs.ac.in

Notice for Admission in the Eleventh Class (Plus One) in Kendriya Vidyalaya Rubber Board, Kottayam

Few seats are available in Kendriya Vidyalaya Rubber Board Kottayam, in Commerce batch of Class XI (Plus One). Applications are invited from qualified students. Application forms can be either downloaded from the school website or directly be collected from school office between 10 am to 3 pm. Last date for acceptance of duly filled applications will be 29.07.2025.

School website address: https:// rbkottayam.kvs.ac.in

PRINCIPAL
प्राप्त श्री केन्द्रीय विद्यालय
PM Shri Kendriya Vidyalaya
सबड़ बोर्ड पी.ओ., कोष्ट्रयम-६८६ ००९
Rubber Board P.O., Kottayam-686 009

PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA RUBBER BOARD KOTTAYAM

OPTION FORM FOR KV STUDENTS FOR ADMISSION TO CLASS XI (2025-26)

1. Name of Applicant

Date:

(Non KV Students only. To be submitted along with REGISTRATION FORM)

2. Father's Na	me :				
3. Mothers Na	me :				
4. Service Cate	egory of Parent as	per KVS Admission gu	uidelines:		
5. Residential	Address :				
6. Contact Nos	:				
7. Name of Sch	hool Last studied:				
8. Board: CBSI	E/ ICSE/ STATE/	ANY OTHER			
9. Result of Cla	ass X (attach self-a	ttested photocopy of m	nark sheet)		
Subjects		Max Marks	Marks Obtained	1	
English		100	Warks Obtained	-	
Hindi/Sanskrit		100		-	
Maths Basic		100		-	
Maths Standard		100		-	
Science	•	100		=	
Social Science				-	
Artificial Intelli	igence	100		=	
Total (Best Fiv		500		1	
	est Five subjects)			1	
	Marks in Science &				
12.Preference of streams: Preference 1					
(Write A/B/	C with optional su	bjects) Preferen	ce 2		
		Preferen	ce 3		
Streams offered	<u>l</u> :				
B. ScienceC. Comme	stream without M	aths (English, Hindi/Sa	nemistry, Maths, Biolog anskrit, Physics, Chemi ness studies, Economics	stry, Biology)	
We hereby dec	lare that the above	information furnished	is true to the best of ou	r knowledge.	

Signature of student

Parent's Signature



केन्द्रीय विद्यालय	सम्भाग
Kendriya Vidyalaya	Region

शैक्षिक सत्र/ Academic Session : 2024-25

प्रवेश पंजीकरण-प्रपत्र/ REGISTRATION FORM					P	Paste Latest Passport Size Photograph of					
Class:		Registration No.:						PI	the Ch		
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	/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		f	देन/Day	
		. यन्त समूह (आर एच फैक्टर सहित			•		•	\Box		\(\frac{1}{2} \alpha_3	\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	C '1 1 1	`		[
		गर्ड नंबर (यदि उपलब्ध हो)/Aad ता का विवरण/ Details of M				t avaılabl	e):	•••••	• • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	क्र. सं. S.N.	विवरण/Particulars			माता/Mo	other		पिता/]	Fathe	er	
	i.	नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name in CAPITAL Letters			:			:			
	ii.	राष्ट्रीयता/ Nationality			:			:			
	iii	व्यवसाय /Occupation			:			:			
	iv	कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष Name of Office, Full Address & Telephone Number			:			:			
	v	पूर्ण आवासीय पता एवं दूरभाष Full Address & Telephone No.			:			:			
	vi	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में) Distance from the Vidyalaya (In K.M.)			:			:			
	vii	वार्षिक आय /Annual Income			:			:			
	viii	पिछले सात वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या No. of Transfers during last 07 years (As on 31.03.2024)			:			:			
	ix	प्राता-पिता की सेवा श्रेणी (केविसं के प्रवेश दिशा- निर्देशिका 2024-25 के अनुसार) Service Category of the Parent (As per KVS Admission Guidelines 2024-25)			:			:			
	х	कर्मचारी कोड (यदि है तो)/Emp.	any)	:			:				
	xi	ई-मेल आई डी /e-Mail ID			:			:			

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

,	पदपद
	कार्यालय/मंत्रालय में कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय
	-/आई टी बी पी/सीमा सुरक्षा बल एन एस जी/एस पी जी/एस पी जी सी आई
·	ा/केन्द्र सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	प्रतिशत) केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी
सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थ	गनातरणाय है।
	Designation
of Defence Service/ITBP/ CRPF/ Central Government/AIS/Autono partially financed (% perce	of
	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:
	া-দর/ SERVICE CERTIFICATE
·	'सरकार/State Government)
	पदपर.
	कार्यालय/मंत्रालय/राज्य सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के
•	% अंश का प्रतिशत) राज्य सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी के
रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवाएँ अस्थानांतरण	ीय/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।
	Designation
	in the office/ Ministry of
	nanced/partially financed (% percentage of Govt. nent and his/ her services are non-transferable/ te.
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
	कायालय जव्यदा के हस्तादार (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
स्थान/Place	(,
, दिनांक/Date	Signature of Head of the Office
19119/ Date	G
•	Signature of Head of the Office (With Name, Designation & Office Stamp) Complete Address and telephone number of the office:
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या/ ((With Name, Designation & Office Stamp)

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं,			(नाम)		(पदनाम	T)(F	(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		ठहरने की अवधि	आदेश संख्या
S.N.	Office/Unit	Place	Rank/Designation			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 छ: मास ह	ोनी चाहिए।	Period of 1	posting/stay at a	place must be
		उपरोक्त तथ	य किसी भी स्तर पर (प्रवेश	ा के समय उ	भथवा बाद में) गुलत पाए गए तो :	मेरा बच्चा केन्द <u>ी</u> य
	,		हो जाएगा। इस संबंध में मे			•	
			ntioned facts are t ld will be disqual				
No ap	peal will be m	ade by m	ne to any Authorit	y in this	regard.		
	माता-पिता के हस्ताक्षर						ा के हस्ताक्षर
						Signatu	re of Parent
			प्रति-हस्ताक्षर/cou	ntersig	ned		
मैं,	मैं,(पदनाम)(पदनाम)(कार्यालय)						(कार्यालय),
एतद द्वा	रा प्रमाणित करता/व	करती हूँ कि उ	उपरोक्त विवरण को कार्या	लय-आलेख	ों से जाँच लि	तिया गया है, व सही प	गया गया है।
I,			(Name)		(Des	ignation)	
•	, .	ū	at the particular	· ·	n above,	have been au	ıthenticated
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: