PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA, TALBEHAT (U.P.)

केन्द्रीय विद्यालय संगठन

REGISTRATION FORM FOR CLASS-XI

REGISTRATION NO: _____SESSION 2025-26

Photo

1. Name of the student (In block letters): .....

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

3. Mother's Name: .....

4. Date of Birth (in words):.....

.....

5. Date of Birth (in figure) : | | | | | | | | |

6. Address:

(a) Residence.....

.....

(b)Permanent.....

.....

7. Mobile No.(1)..... (2).....

8. Category (SC/ST/OBC /GEN).....(enclose certificate)

9. Sports/Games/NCC/Scouts etc. Discipline.....

Achievement level.....

Year.....

10. Details of qualifying Exam passed Class X

Class.....Section.....Year.....CBSE Board Roll No.....

Name of the school last attended.....

11. Details of the marks obtained in CBSE Exam (Enclose copy of Mark Sheet)

S. No	Subject	Max. Marks	Marks obtained	Grade	Remark
1	English	100			
2	Hindi	100			
3	Maths basic/Standard (Tick)	100			
4	Science	100			
5	Social science	100			
6					
	Total	500		NA	

12. Total Pass Percentage.....

13. (a) First preference of Stream.....(Science / Commerce)

(b) Second preference of Stream.....(Science / Commerce)

14. Combinations of subject to be offered: (Please Tick anyone)

(a) English/ Hindi/ Physics / Chemistry / Biology ☐

(b) English/ Information Practices / Physics / Chemistry / Maths ☐

(c) English/ Hindi/ Physics / Chemistry / Maths ☐

(d) English/ Information Practices / Accountancy / Business Studies / Economics ☐

(e) English/ Hindi / Accountancy / Business Studies / Economics ☐

(f) English/ Maths / Accountancy / Business Studies / Economics ☐

15. I hereby declare that the statement given below is true and correct to the best of my knowledge and give an undertaking, also that I shall abide by the rules and regulations of the school from time to time and will maintain perfect discipline. I hereby also declare that I will not claim my candidature for the streams in future which are not opted by me and my candidature will be assumed as cancelled.

Date ..... Signature of Student .....

16. I Sh / Smt.....Father/Mother/Guardian _____ hereby declare that the particulars mentioned above have been verified by me and correct to the best of my knowledge. My ward _____ will not change the subjects and stream opted as above in future.

Date ..... Signature of Parents/ Guardian .....

Name .....

Full Address .....

.....

Contact No. 1.....2.....

Report of Admission Committee

Admission is recommended to Master/ Ku..... in science / commerce with the subject as below.

1. Science with Hindi and Biology
2. Science with Information Practices and Maths
3. Science with Hindi and Maths
4. Commerce with Maths
5. Commerce with Hindi
6. Commerce with Information practices.

Signature of Admission Committee Signature of Principal

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/ CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

मैं, ...(नाम) .....(पदनाम).....(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि पिछले सात वर्षों में (31.03.2025 तक) में, एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे ....(अंकों व शब्दों में) स्थानातरण हुए हैं, जिनका विवरण इस प्रकार है:

I,.....(Name).....(Designation)..... (Office), do hereby certify that during the past 07 years (Up to 31.03.2025), I have been transferred..... times (in figures, and in words) from one station to another, the details of which are as under:

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

(टिप्पणी/Note: स्थानांतरण की गणना हेतु एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छः मास होनी चाहिए। Period of posting/ stay at a place must be at least six months for the purpose of transfer-count.)

अभिभावक/संरक्षक द्वारा उद्घोषणा /Undertaking by the Parent/Guardian

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य किसी भी स्तर पर (प्रवेश के समय अथवा बाद में) ग़लत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य घोषित हो जाएगा। इस संबंध में मेरे द्वारा किसी प्राधिकारी से कोई अपील नहीं की जाएगी।

I know that if the above-mentioned facts are found incorrect at any stage (at the time of admission or later), my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya. No appeal will be made by me to any Authority in this regard.

माता-पिता के हस्ताक्षर
Signature of Parent

प्रति-हस्ताक्षर/Countersigned

मैं, ...(नाम) .....(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,.....(Name).....(Designation)..... (Office), do hereby certify that the particulars given in above, have been authenticated by the records held in the office and found correct.

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

स्थान/Place.....
दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या/Complete Address and telephone number of the office:.....
.....

दिनांक/Date:

सेवा प्रमाण-पत्र/ SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्र सरकार/Central Government)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....पद.....
.....कार्यालय/मंत्रालय में कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिज़र्व पुलिस बल/एस एस बी/असम रायफ़ल्स/आई टी बी पी/सीमा सुरक्षा बल एन एस जी/एस पी जी/एस पी जी सी आई एस एफ़/डी आर डी ओ/अखिल भारतीय सेवा/केन्द्र सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या आंशिक रूप से (.....% सरकारी अंश का प्रतिशत) केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Designation.....
is working in the office/ Ministry of..... He/She is a regular employee of Defence Service/ITBP/ CRPF/ BSF/ NSG/ SPG/ CISF/ SSB/ Assam Rifles/ DRDO/ Central Government/AIS/Autonomous Body/ Public Sector Undertaking fully financed/ partially financed (.....% percentage of Govt. share) by Central Government 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 & Office Stamp)

स्थान/Place.....
दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या: .....
Complete Address and telephone number of the office: .....
.....

सेवा प्रमाण-पत्र/ SERVICE CERTIFICATE

(राज्य सरकार/State Government)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....पद.....
.....कार्यालय/मंत्रालय/राज्य सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो कि पूर्ण या आंशिक रूप से (.....% अंश का प्रतिशत) राज्य सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं तथा उनकी सेवाएँ अस्थानांतरणीय/पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri/Smt.....Designation.....
is working as a regular employee in the office/ Ministry of.....
/Autonomous Body/PSU fully financed/partially financed (.....% percentage of Govt. share) by the State Government and his/ her services are non-transferable/ transferable anywhere in the State.

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

स्थान/Place.....
दिनांक/Date.....

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या/ Complete Address and telephone number 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/पुत्री हैं जो .... (कार्यालय/विभाग) में सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक ....को हो गया था।

Certified that Master/Miss... is the sun/ daughter of Late Shri/Smt.. who was a regular employee of ....(Office/Department) and he/she died in harness (while in service) on ....(date).

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

स्थान/Place.........................
दिनांक/Date.........................

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या: ....
Complete Address and telephone number of the office: ....
....

*****

प्रवेश पंजीकरण पावती/Receipt of Registration for Admission

केन्द्रीय विद्यालय/Kendriya Vidyalaya...............................

पंजीकरण संख्या/Registration No...................

शैक्षिक सत्र 2025-26 के लिए (बच्चे का नाम)..................................., कक्षा .... में प्रवेश हेतु पंजीकरण-प्रपत्र दिनांक.................. को अभिभावक/संरक्षक (नाम) ....से प्राप्त हुआ।

नोट: इस प्रपत्र का जमा होना प्रवेश की गारंटी नहीं देता है।

For the academic session 2025-26, the Registration Form for admission of (Child's Name) ....to Class .... was received on (Date)..................from the parent/guardian [Name]...

Note: Submission of this form does not guarantee admission.

हस्ताक्षर एवं मोहर
(प्राचार्य / Principal)

दिनांक/Date: