

3

केन्द्रीय विद्यालय, दा.घा.नि. बोकारो थर्मल KENDRIYA VIDYALAYA, DVC, BOKARO THERMAL

पंजीकरण संख्या / Reg. No केन्द्रीय विद्यालय संगठन क्रम सं0 / S. No. सत्र / Session 2020-2021 163 बच्चे का पासपोर्ट साइज का फोटो / Photograph of पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for class XI (Science/Commerce) the child (Passport Size) विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) Name of child in full (in capital letters)..... स्त्री / Female लिंग/Sex - पुरुष/male तृतीय लिंग / Third Gender दिन / Days मास / Month वर्ष / Years जन्म तिथि (अंको में) / Date of Birth(in figure) शब्दों में / In words 31.03.2019 तक आयु / Age as on 31.03.20 वर्ष / Years मास / Month दिन / Davs

बच्चे की संबन्धित श्रेणी / The category to which child belong.
सामान्य अनु जाति अनु जनजाति औ बी सी आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बीपीएल अन्य रूप से सक्षम इकलौती कन्या

बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the child(with Rh factor)

and the contract of the contra

Gen. SC ST OBC EWS BPL Diff. Abled S.G. Child

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी. (अन्य पिछडे वर्ग) आर्थिक रूप से कमजोर/बी.पी.एल. /विकलांक/इकलौती कन्या श्रेणी से सम्बंधित है तो कृपया संवन्धित प्रमाण- पत्र संलग्न करे।

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/SG Category, then, Please attach relevant certificate.

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

西.刊./ SI. No.

(i)	नाम / Name (in capital letters)	
(ii)	राष्ट्रीयता / Nationality	
(iii)	व्यवसाय / Occupation	
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष/Name of office and full address with telephone number	
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full residential address and telephone number (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).	
Distan	ice of Residence from Vidyalaya Undert	पिता / अभिभावक का शपथ पत्र मान्य है । आवास प्रमाण पत्र देना आवश्यक है । taking from parents is acceptable the distance. Proof of Residence is compulsory. विभे संख्या / No. of transfers during last 7 years as on 31.03.20 .

माता / Mother

पिता / Father

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

मै एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता / करती 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 / अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Mother/Father/Guardion
Ratio / Date	पूरा नाम / Full Name

संलग्नक / Enclosure

- 1. जन्म प्रमाण पत्र की छाया प्रति ।
- आवास प्रमाण पत्र की छाया प्रति ।
- अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडे वर्ग के संबंध में जातीय प्रमाण पत्र की छाया प्रति । 3.
- इकलौती कन्या / शारीरिक अक्षम / बी.पी.एल. / आर्थिक कमजोर वर्ग से संबंधित होने पर प्रमाण पत्र की छाया प्रति ।

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE (केन्द्रीय सरकार / Centeral Govt.)

प्रमाणि	त किया जाता	है कि श्र	ो/श्रीमती				
कार्याल जी जी	ाय / मंत्रालय में नियमि / मी आर्ड एक एक / के	त कर्मचारी के	राप म कायरत है। व रक्षा	सवा / कन्टाया	रेजिये पालस्य बट	न / सीमा सरका रूज	/ TV - C - C - C - C - C - C - C - C - C -
पापित	ह, का नियामत कमचारा	ह तथा जनक	स्वायत संस्था अथवा सार्वर सेवा अस्थानांतरणीय है/	पण भारत में कई	ों भी स्थानांतर	ਸੀਸ ਵੇਂ।	
Certifi	ied that Shri/Smi		is we	rking ac re	anular amai	nunn in the	fice/Ministry of
Govt.	ACCORDING TO ACCOUNT 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	//Public Se	ctor Undertaking fully	T IJATANCA	WORLDON III		Philippine services
Tiple Vegenge	(5)				do	र्यालय अध्यक्ष के हर	c-treat
दिनांक	Place/ Date				्नाम, पद	और कार्यालय की	मोहर सहित)
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	***************************************			Signa	ture of Head of th	ne office
	य का पूर्ण पता एवं दूरम		ن: 		(with ryame,	Designation and	Office Stamp)
Comp	lete address and Te	elephone No	o. of office:				
			तेवा प्रमाण पत्र/ SERVI	CE CERTIF	FICATE		
			(राज्य सरकार/ \$				
प्रमाणित	त किया जाता	है कि श्र	ा / श्रीमती जप में कार्यरत है। तथा उनव				
कार्याल	य/मत्रालय में नियमित	कर्मचारी के र	न्प में कार्यरत है। तथा उनव	ही सेवा अस्थाना	तरणीय है / पूण	राज्य में कहीं भी स्थ	ानांतरणीय है।
Certine	eu mai omnomi	The Wood Co. Co. Co. Co.	is/har services are nor	10	normananthi	the second of the second of the	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF
				Thaillion of object			
TOWN /	Diana					र्यालय अध्यक्ष के हर और कार्यालय की म	
	Place/ Date				Signal	ture of Head of th	e office
, Janes X					(with Name,	Designation and	Office Stamp)
कार्यालय	वं का पूण पता एवं दूरभ	ाष संख्या:					
Compl	ete address and Te	lephone No	of office:,				
*			प्रमाण-पत्र / CERTIFIC				
Ĥ,		(नाम).	(रेंब	्र/पदनाम)		***************************************	(कार्यालय)
200 10 100 100	रा प्रमाप्तित करता/क में) स्थानांतरण हुए रि	WHILE LADE	THE THE 101.00 2019)	तक) में एक स	थान से दूसरे र	ध्यानं पर मेरे	(अंको
1,	(Na	me)	, iRank/d	esignation) o	of		office), do
hereby	certify that during	the past 7	ears (up to 31.03.20). I have be	en transfern	ad ·	times
क.स.			to another, the detail	s of which ar	e given as u	inder :-	
S. No.	कार्यालय / यूनिट Office/Unit	स्थान Place	रैंक / पदनाम		/ Date	ठहरने की अवधि	आदेश संख्या
	Omocronic		Rank/Designation	से From	तक To	Period of stay	Order No.
	Y 2						
	1 2 m		-1				
	WARRY 150 K						
			500			And Chickey	
				-11-11			
	to the second beautiful to		-				
		to the	A STATE OF THE PARTY OF	-318			
		No. of Concession, Name of Street, or other Designation, Name of Street, or other Designation, Name of Street, or other Designation, Name of Street, Original Property and Street, Origina	गलत पाए गए ता मेरा बच्च				

Vidyalaya

माता / पिता के हस्ताक्षर Signature of Parents

प्रतिहस्ताक्षर / Countersignature

	(रैक / पदनाम)
,	
कार्यालय) एतद द्वारा प्रमाणित करता हूं कि उपराक्त विवरण का कार्यालय-जाराजा प (Name)	(Rank/Designation) of
unit/department) 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)
श्यान / Place	Signature of Head of the office
दिनांक / Date	(with Name, Designation and Office Stamp)
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	
कार्योलय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या Complete address and Telephone No. of Office	
टिप्पणी / Note	
एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।	
Minimum period posting/stay at a place should be six months.	
सेवा—कालीन मृत्यु प्रमाण—पत्र / DIED IN HAF	DNIESS CERTIFICATE
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	KINE OF THE THE TOTAL IN
किया केन्द्रीय प्रयुक्तार के कर्मचारियों के लिए / Only	for Central Govt. Employee)
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only	for Central Govt. Employee)
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only	for Central Govt. Employee)
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी	for Central Govt. Employee)
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी	for Central Govt. Employee)स्वर्गीय श्री / श्रीमती
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी	for Central Govt. Employee)स्वर्गीय श्री / श्रीमती
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee)स्वर्गीय श्री / श्रीमती
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/ कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee)स्वर्गीय श्री / श्रीमती
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee) स्वर्गीय श्री / श्रीमती विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान is the son/daughter of late Shi./Smt (office/Department) and (date).
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/ कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee)
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/ कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee) स्वर्गीय श्री / श्रीमती विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान is the son/daughter of late Shi./Smt (office/Department) and (date). कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/ कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee) स्वर्गीय श्री / श्रीमती विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान is the son/daughter of late Shi./Smt (office/Department) and (date). कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of Head of the office
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/ कुमारी	for Central Govt. Employee) स्वर्गीय श्री / श्रीमती विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान is the son/daughter of late Shi./Smt (office/Department) and (date). कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of Head of the office
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee) स्वर्गीय श्री / श्रीमती विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान is the son/daughter of late Shi./Smt (office/Department) and (date). कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो (कार्यालय/ सेवाकाल की अवधि में दिनांक को हो गया था। Certify that Master / Miss who was regular employee of he/she died in harness (while in service on	for Central Govt. Employee) स्वर्गीय श्री / श्रीमती विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान is the son/daughter of late Shi./Smt (office/Department) and (date) कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of Head of the office (with Name, Designation and Office Stamp
(कंवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी के पुत्र/पुत्री हैं जो	for Central Govt. Employee) स्वर्गीय श्री / श्रीमती विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका देहावसान is the son/daughter of late Shi./Smt (office/Department) and (date). कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of Head of the office (with Name, Designation and Office Stamp



KENDRIYA VIDYALAYA, DVC, BOKARO THERMAL

Session: 2020-21

Application form for Admission in Class-XI (None KV Students)

Stream : -	Scie	nce v	with 1	Math	s/S	cience	e with	nout	Math	s / Co	omme	erce		
Admission No.												e use)		
Name of Student														T
Blood Group						`			- 1.				- 2	-
Mobile Number														
Aadhar Number														
Mother's name														Г
Father's name														T
Occupation														
Admission Category	1	11	Ш	IV	٧	VI		T	ick in	appro	priat	te box		_
Caste Category						SC,	VI Tick in appropriate box SC / ST/ OBC /GEN							
		Ma	ark /	Grad	e Po	ints- S	ubje	ct w	ise					
Subject	Subje	ect Co	de	1	Marks		Grade							
English														
Hindi														
Sanskrit														
Maths(Basic)														
Maths(Standard)														
Science														
Social Science		4												
Total Marks				Marks%		%								
Address with contact number														
	English, Hindi, Maths, Physics & Chemistry													
Subjects offered	English, Hindi, Biology, Physics & Chemistry													
Subjects offered	English, Comp.Sc, Maths, Physics & Chemistry													
	English, Hindi, Economics, Accountancy & B.St													

Signature of Parents

Additional Subject

Physical Education

Admission incharge

PRINCIPAL