



Ref.F.

/KVM/2020-21/

Date :29/07/2020

प्रवेश- सूचना

कक्षा ग्यारह में प्रवेश के लिए पंजीकरण दिनांक 31.07.2020 प्रातः 8:00 बजे से दिनांक 10.08.2020 सायं 4:00 बजे तक (आफ लाइन मोड) द्वारा किया जा सकेगा। छात्र विकल्प प्रपत्र में ध्यान से 5 विषय भरें।

कक्षा ग्यारह के लिए फॉर्म वेबसाइट <https://mau.kvs.ac.in/> पर उपलब्ध है। फॉर्म भरकर ई मेल kvmauadmission2020@gmail.com पर भेज दें।

Kiran Bala

डॉ. (श्रीमती) किरन बाला

प्राचार्य

प्रधान / Principal

के. वि. मऊ

केन्द्रीय विद्यालय / Kendriya Vidyalaya

मऊ (उ.प्र.)/Mau (U.P.)

नोट:- 1. ओ.बी.सी के अभ्यर्थी क्रीमी लेयर/नान क्रीमी लेयर का प्रमाण पत्र अवश्य संलग्न करें।

2. ऊपर दी गई वेबसाइट के अतिरिक्त अन्यत्र फॉर्म न भेजें।



केन्द्रीय विद्यालय मऊ (उ०प्र०)
KENDRIYA VIDYALAYA MAU (U.P.)

पंजीकरण सं० / Regd No

क्रम सं
S.No.

सत्र / Session - 2020-21

बच्चे का फोटो
(पासपोर्ट
साईज का)

Photograph of
the child
(Passport size)

पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

Name of child in full (in Capital letters)

लिंग / Sex पुरुष / Male स्त्री / Female तृतीय लिंग / Third Gender

2. जन्म तिथि (अंकों में) Date of Birth (in figure)

दिन / Day मास / Month वर्ष / Year

शब्दों में / in words

31.3.2020 तक आयु / Age as on 31.3.2020 वर्ष / Year मास / Month दिन / Day

3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित)

Blood Group of the child (with Rh Factor)

4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी / The category to which child belong

सामान्य अनु. जाति अनु. जनजाति ओ.बी.सी. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग बी.पी.एल. अन्य रूप से सक्षम इकलौती कन्या
General SC ST OBC EWS BPL Diff. Abled S.G. Child

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

If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, then, please attach relevant certificate.

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

क्र.सं. S.No.	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)	मोबाईल / Mobile Number	

(vii)	विद्यालय से दूरी (कि.मी. में)/ Distance from KV (in Km)*		
(viii)	मूल वेतन/Basic Pay		
(ix)	स्थानान्तरणों की संख्या** /No. of Transfers.		
(x)	माता-पिता की श्रेणी/ Category of Parent#		
(xi)	कर्मचारी (कोड यदि है तो) /Employees 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

** 31.3.2010 तक पिछले सात वर्ष में स्थानान्तरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.3.2020

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 एतद् 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.....

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....

.....कार्यालय /मन्त्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी.
/एस०पी०जी०/सी०आई०एस०एफ०/केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित
है, के नियमित कर्मचारी है 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 ofHe/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 any where in India.

स्थान/ Place.....

दिनांक/Date.....

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

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

स्थान/ Place.....

दिनांक/Date.....

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या.....

Complete address and Telephone No. of office

स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र/ Certificate of Number of Transfers

मैं.....(नाम).....(रैंक/पदनाम).....
(कार्यालय) एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.3.2024 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे.....
(अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनका विवरण नीचे दिया गया है।

I.....(name).....(rank/designation) of.....
(Office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.3.2024) I have been transferred.....
times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :

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

मैं जानता/जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तो मेरा बच्चा केन्द्रीय विद्यालय में प्रवेश के लिए अयोग्य हो जाएगा।
I know that if the above mentioned facts are found incorrect, my child will be disqualified for admission in Kendriya Vidyalaya.

माता/पिता के हस्ताक्षर
Signature of Mother/Father

प्रतिहस्ताक्षर/ Countersignature

मैं.....(नाम).....(रैंक/पदनाम).....

(कार्यालय) एतद् द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जांच लिया गया है व सही पाया गया है।

I.....(name).....(rank/designation) of.....
(unit department) hereby certify that the particulars given above have been authenticated by the records held in the office and found correct.

स्थान/ Place.....

दिनांक/Date.....

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

कार्यालय 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 of posting/stay at a place should be minimum six months.

सेवा कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE

(केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए/Only for Central Govt. Employee)

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी.....

स्वर्गीय श्री/श्रीमती.....के पुत्र/पुत्री हैं जो.....

(कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक.....को हो गया था।

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

स्थान/ Place.....

दिनांक/Date.....

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

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या.....

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

संलग्नक/ Enclosure

- | | |
|---|---|
| 1. जन्म प्रमाण पत्र/ Birth Certificate | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 2. निवास प्रमाण पत्र/ Proof of Residence | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 3. सेवा प्रमाण पत्र/ Service Certificate | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 4. रक्त समूह प्रमाण पत्र/ Blood Group Certificate | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 5. जाति प्रमाण पत्र/ Caste Certificate | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 6. आय प्रमाण पत्र/ Income Certificate | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 7. स्थानान्तरण प्रमाण पत्र/ Transfer Certificate | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 8. आधार कार्ड/ Adhar Card | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |
| 9. अन्य/ Other | <input type="checkbox"/> हाँ/ Yes <input type="checkbox"/> नहीं/ No |

अभिभावक के हस्ताक्षर
Signature of Parents
दिनांक/Date

KENDRIYA VIDYALAYA MAU-(U.P.)

OPTION FOR ADMISSION TO CLASS XI SCIENCE/COMMERCE/HUMANITIES STREAM FOR THE SESSION 2020-21

1. Regd. No _____ Admission No _____
2. Roll No. (class X CBSE-2019)/ EQUIVALENT Exam : _____
3. Name of the Student : _____
4. Date of Birth : _____
5. Father's Name : _____
6. Whether SC/ST/OBC/PH : _____
(Attach attested photocopy)
7. Marks obtained in Class-X : _____

S.NO.	SUBJECT	MARKS	GRADE POINT
1	English		
2	Hindi		
3	Maths		
4	Science		
5	Social Science		
6	Addl. Subject		
	TOTAL MARKS		Pass %:-

(Please Enclose the Photostat Copy of the Marks obtained in Class-X)

8. Priority of Stream
1. _____
2. _____
3. _____

9. CHOICES AVAILABLE:

(i). FOR SCIENCE STREAM:

- (a). Physics, Chemistry, Maths, Hindi/CS, English.
- (b). Physics, Chemistry, Biology/ Maths, English, Hindi/CS.

(ii). FOR COMMERCE STREAM : English, Hindi/IP, Economics, B.studies, Accountancy

(iii). FOR HUMANITIES STREAM : English, Hindi/IP, Economics, History, Geography.

10. State clearly whether participated in KVS National/Regional Sports Meet/SGFI/NCC/Adventure Activities./Scout Guides Please Specify the events. (Attach attested copy of Certificate)

11. Residential Address : _____

Telephone/ Mobile No: _____

(Sign. Of Student With date)

Name & Signature of of Parents (with Date)

Recommendation of I/C Adm.

Admitted in Class & Section _____ Stream _____

Signature of Admission I/C _____ Signature of Class Teacher _____

Dr. (Smt.) Kiran Bala
Principal