

# KENDRIYA VIDYALAYA KANJIKODE

## NOTICE

Vacancy position of seats in Class XI Commerce and Science

Science : 02 seats

Commerce: 01 seat

The duly filled application forms should reach the undersigned on or before 12.08.2020.

### **Necessary documents to be attached**

1. Copy of Class X mark sheet
2. Registration form
3. Option Form



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

**KENDRIYA VIDYALAYA, KANJIKODE**  
**KANJIKODE WEST, PALAKKAD - 678 623**

**For Office Use only**

1. Regn. No.: .....
2. Category : .....
3. No. of Transfers: .....
4. SC/ST/OBC : .....
5. Distance : .....
6. Single Girl : .....

**APPLICATION FOR ADMISSION**

REG. NO.

क्रम संख्या SI. No.

वर्ष / Year 2016 - 17

Passport size  
Photograph  
of the Child

पंजीकरण कक्षा / Registration for Class .....  
(Put a tick mark in appropriate box)

1. विद्यार्थी का पूरा नाम / Name of Child in full (In Capital Letters) :

Sex पुरुष/Male  स्त्री/Female  Third Gender

2. जन्म तिथि (अंकों में)        
Date of Birth  
(शब्दों में) / In words .....

आयु 31.03.2016 तक वर्ष / year मास (Month) दिन (Days)  
Age as on 31.03.2016

3. बच्चे का रक्त समूह  
Blood Group of the Child (with Rh factor)

4. छात्र की श्रेणी / The Category to which the Child belong  
सामान्य अनु जाति अनु जाति ओ.बी.सी. आर्थिक रूप से बी.पी.एल विकलांग इकलैती कन्या  
General SC ST OBC कमजोर वर्ग / EWS BPL Diff.Abled S.G.C

क्या आप अनुसूचित जाति / जन जाति / ओ.बी.सी. / आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग / बी.पी.एल / विकलांग / इकलैती कन्या  
यदि हां तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।

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

5. माता पिता का ब्यौरा Details of Mother / Father	माता / Mother	पिता / Father
i. नाम/Name (In Capital Letters)		
ii. राष्ट्रियता/Nationality		
iii. व्यवसाय/Occupation		
iv. कार्यालय का नाम/पूरा पता व दूरभाष Name of Office & Full address with Telephone Numbers		
v. पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष Full Residential Address with Telephone Numbers (With Proof)		
vi. विद्यालय से दूरी Radial distance from KV in KMs*		
vii. स्थाई पता / Permanent Address		
viii. मूल वेतन/Basic Pay		
ix. 31.03.2016 तक सेवाकाल के दौरान ७ वर्षों में स्थानान्तरणों की संख्या Transfers during last 7 years as on 31.3.2016.		
x. श्रेणी (रक्षा/केन्द्रीय कर्मी/स्वायत्तशासी व अन्य) Category to which the parents belong (Defence/ Central Govt / Autonomous body & others)		
xi. Employee Code		

मैं एतद द्वारा यह प्रमाणित करता हूँ कि उपयुक्त प्रविष्टियाँ सही जानकारी में सत्य है।

I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.

माता-पिता के हस्ताक्षर / Signature of Mother/Father/Guardian.....

तिथि / Date : ..... पूरा नाम / Full Name .....

Telephone Numbers : Land Line ..... Mobile .....

**सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE  
(Central Government)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती .....कार्यालय / मंत्रालय  
.....में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा  
सुरक्षा बल / एन.एस.जी / सी. आई.एस.एक. / केन्द्रीय सरकार स्वाधीन संस्था / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम के / की कर्मचारि हैं  
जिनका पूर्ण वित्त प्रबंध केन्द्रीय स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Smt .....is working in the Office / Ministry of  
..... He/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 the Central Government and his/her services are transferable / non transferable  
anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक : .....  
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय कि मोहर सहित)  
Signature & Name in block letter and Designation of the  
Head of Office with Stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाषा संख्या  
Complete address and Telephone No. of Office.....  
.....

**सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE  
(State Government)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती .....कार्यालय / मंत्रालय  
.....में कार्यरत हैं। वह राज्य में कही भी स्थानान्तरणीय राज्य सरकार के  
एक कर्मचारी हैं।

Certified that Shri .....is working in the Office / Ministry of  
..... He / She is a regular employee of State  
Government transferable / non transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक : .....  
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय कि मोहर सहित)  
Signature & Name in block letter and Designation of the  
Head of Office with Stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाषा संख्या  
Complete address and Telephone No. of Office.....  
.....

**स्थानांतरण संख्या प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS**

में, .....(नाम) ..... (रैंक पदनाम) .....  
 (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता करती हूँ पिचले सात साल (31.03.2016 तक) में, एक स्थान से दूसरे स्थान पर  
 मेरे ..... (अंकों व शब्दों में) स्थानांतरण हुए जिनकाविवरण नीचेदिया गया है।

I, .....(Name) .....(Rank/Designation) .....  
 (Office), do hereby certify that during the past 7 years (up to 31.03.2016) 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 Office / Unit	यूनिट Place	स्थान Designation	दिनांक /Date *		ठहरने की अवधि Period of Stay	आदेश संख्या Order No.
				से / From	तक / To		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

में जानत / जानती हूँ कि यदि उपरोक्त तथ्य गलत पाए गए तोमेरा 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**

में, .....(नाम) ..... (रैंक पदनाम) .....  
 (कार्यालय), एतह द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया है व सही पाया गया है।  
 I, .....(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.

स्थान एवं दिनांक : .....  
 Station with date

कार्यालय अध्यक्ष हस्ताक्षर  
 (का नाम, पद और कार्यालय कि मोहर सहित)  
 Signature of the Head Office with Stamp  
 (With Name, Designation and Office stamp)

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाषा 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.

\* If transfer was effected in 2009 also,  
 Please mention the same.

**KENDRIYA VIDYALAYA KANJIKODE**

**OPTION FORM FOR SELECTION TO CLASS XI 2020-21**

1. Name of the Student : .....  
(in BLOCK LETTERS)
2. Male/Female : ..... Class X Section studied:.....
3. CBSE Reg.No : ..... Ad No (Class X):.....
4. Date of Birth : .....
5. Father's Name : .....
6. Address for communication: .....

7. Mobile Number : .....
8. Whether SC/ST : .....  
(Attach copy of certificate)
9. Performance in AISSE 2020 (attach copy of the marksheet)

Subject	Maximum Marks	Marks Obtained	Percentage
English			
Hindi/Sanskrit			
Mathematics			
Science			
Social Science			
<b>TOTAL</b>			

10. Participation in (mention the level of participation and attach a copy of relevant certificate)
- a. Scout/Guide : .....
- b. Sports : .....
- c. Adventure activities.....

11. Option of streams (indicate your order of choice by writing No. 1, 2, 3 etc.)

Sl. No	Stream	Order of Preference
1	English, Physics, Chemistry, Maths & Comp. Science	
2	English, Physics, Chemistry, Maths & Biology	
3	English, Physics, Chemistry, Hindi & Biology	
4	English, Physics, Chemistry, Sanskrit & Biology	
5	English, Economics, Business, Accountancy & Maths	
6	English, Economics, Business, Accountancy & IP	
7	English, Economics, Business, Accountancy & Hindi	
8	English, Economics, Business, Accountancy & Sanskrit	

12. Any other information, if you like to mention: .....

Signature of Student

Signature of the Parent

**FOR OFFICE USE**

Stream allotted

Signature of the Principal