



केन्द्रीय विद्यालय, कोल्लम
KENDRIYA VIDYALAYA, KOLLAM

रामकुलंगारा काननाड (पोस्ट) कोल्लम ६९१००३ Ramankulangara, Kavanad P O, Kollam 691003
Telephone: 0474 2799494, 2799696 School Affiliation no. 900030 Station Code : 528 Region 27
E-mail: kvkollam@yahoo.co.in <https://kollam.kvs.ac.in> station code: 2098
(भारत सरकार माध्यम संशोधन विभाग के अधीन स्थापित संस्था)
(Autonomous Body under the Ministry of HRD, Govt. of India)

F.No. 310331/KVK/2020-21

Date: 04-08-2021

PRESS RELEASE

Schedule for Admission to Class-XI – Non KV Students 2021-22
Subject to Availability of Vacancy after admitting KV Students
(Science & Commerce Stream)

1. Registration Starts from : 05 -08-2021 (Thursday)
2. Time of registration : Between 12 noon and 4 pm only.
3. Last Date of Receipt of Registration : 10 -08-2021 (Tuesday) up to 4 p.m.
4. Declaration of Provisional Lists including Waiting Lists : 13-08-2021 (Friday)
after 5 p. m

Note: All the applicants are instructed to download the Registration and Option form (Total 7pages) from the KV Kollam website –
<https://kollam.kvs.ac.in> under announcements

The filled Registration Form along with Option Form and self attested copies of all relevant documents must be submitted to the Vidyalaya before the due date.

प्राचार्य
केन्द्रीय विद्यालय
काननाड(पोस्ट) कोल्लम
केरल ६९१००३
Principal
Kendriya Vidyalaya
Kavanad.P.O.,Kollam
Kerala-691003



केंद्रीय विद्यालय कोल्लम, सम्भाग एर्नाकुलम

Kendriya Vidyalaya Kollam, Region Ernakulam

पंजीकरण प्रपत्र 2021-22/ Registration Form 2021-22

Paste Latest
Photograph of
Child

Class: Reg. No.

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of Child in full (in Capital letters):.....

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

2. जन्म तिथि अंको में / Date of Birth (in figure):

दिन / Day

मास / Month

वर्ष / Year

शब्दों में / In words:

3. 31.03.2021 तक आयु / Age as on 31.03.2021

दिन / Day

मास / Month

वर्ष / Year

4. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) / Blood Group of the Child (With Rh Factor):

5. बच्चे की सम्बंधित क्षणी

Gen

SC

ST

OBC-CL

OBC-NCL

EWS

BPL

Diff. Abled

SGC

Category to which Child belong:

(Attach Certificate*)

6. आधार कार्ड नंबर / Aadhar Card Number:.....

7. माता पिता का विवरण / Details of Mother & Father :

| क्रमांक 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 the Office, Full Address & Telephone No. | | |
| (v) | पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष / Full Residential Address & Telephone No. (with Proof) | | |
| (vi) | विद्यालय से दूरी (कि. मी. में) / Distance from KV in KM | | |
| (vii) | मूल वेतन / Basic Pay | | |
| (viii) | पिछले 7 वर्ष में स्थानान्तरण की संख्या / No. of Transfers in last 7 years (as on 31.03.2021) | | |
| (ix) | माता पिता की सेवा क्षणी / Service Category of Parent | | |
| (x) | कर्मचारी कोड (यदि है तो) / EMP Code (If Any) | | |
| (xi) | E-Mail Id: | | |

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

दिनांक / Date:

अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Guardian

सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती-----, पद-----

कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत है। वे रक्षा सेवा/ केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल/एस.एस.बी./ असम राइफल्स /आई.टी.बी.पी./सीमा सुरक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एफ./केन्द्रीय सरकार स्वायत्त सस्था अथवा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

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

स्थान/Place _____

दिनांक/Date _____

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/मंत्रालय 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 of and his/her services are non-transferable/transferable anywhere in State.

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

Signature of Head of the Office

(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थान/Place _____

दिनांक/Date _____

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),
 एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ पिछले सात साल (31.03.2021 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे
 _____ (अंको 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 31.03.2021 have been transferred _____
 times (in figures & in words) from one station to another, the details of which are given as under :-

| क्र. स. 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 Parent

प्रतिहस्ताक्षर/Countersignature

मैं, _____ (नाम) _____ (रैंक/पदनाम) _____
 (कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण को कार्यालय-आलेखों से जाँच लिया गया 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/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 _____

टिपणी/Note-

एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह मास होनी चाहिए।
 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. Employees)

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 _____



केन्द्रीय विद्यालय संगठन
संभाग एर्णाकुलम / REGION ERNAKULAM
केन्द्रीय विद्यालय कोल्लम / KENDRIYA VIDYALAYA KOLLAM

OPTION FORM FOR STUDENTS FOR ADMISSION TO CLASS XI (2021-22)

Reg No. _____ Date of Reg. _____

STREAM CHOICE:

(1) Science

(2) Commerce

(3) Both

Paste your
Latest
Photograph

1. NAME OF THE CANDIDATE (As per Class X Record): _____

2. Date of Birth: (in Figures) _____

(In words) _____

3. School last attended _____

4. Board and Year of Passing _____

5. (a) Father's Name: _____

Father's Department : _____

(b) Mother's Name : _____

Mother's Department : _____

(c) Parent whose Service Category and Transfers are to be considered for admission: _____

6. Residential Address: _____

7. Phone/Mobile No.: _____ Email Id _____

8. WhatsApp Number _____

9. Category of Applicant (Specify :-Gen/SC/ST/OBC(NCL)/OBC/BPL/SGC): _____

10. Details of Marks obtained in the Class X Exam.

| Sl. No | Name of Subject | Max Marks | Marks Obtained | Percentage |
|--------|-----------------|-----------|----------------|------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| | | | | |

11. Achievements in Scouting/Guiding/Sports & Games/Adventure Activities/NCC (specify the level and attach the attested photo copies of certificates).

Date:

Signature of Student

Parent's Signature

9. Optional Subjects

(Write First, Second, Third etc. in the last column)

| <u>SCIENCE STREAM</u> | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------------|------------------|---------------|------------------------|
| SUBJECT COMBINATIONS | | | | | PREFERENE OF CHOICE |
| ENGLISH | MATHS | PHYSICS | CHEMISTRY | BIOLOGY | |
| ENGLISH | MATHS | PHYSICS | CHEMISTRY | COMP. SCIENCE | |
| ENGLISH | HINDI | PHYSICS | CHEMISTRY | BIOLOGY | |
| ENGLISH | HINDI | PHYSICS | CHEMISTRY | COMP. SCIENCE | |
| ENGLISH | SANSKRIT | PHYSICS | CHEMISTRY | BIOLOGY | |
| ENGLISH | SANSKRIT | PHYSICS | CHEMISTRY | COMP. SCIENCE | |
| <u>COMMERCE STREAM</u> | | | | | |
| SUBJECT COMBINATIONS | | | | | |
| ENGLISH | MATHS | ACCOUNTANCY | BUSINESS STUDIES | ECONOMICS | |
| ENGLISH | APPLIED MATHS | ACCOUNTANCY | BUSINESS STUDIES | ECONOMICS | |
| ENGLISH | HINDI | ACCOUNTANCY | BUSINESS STUDIES | ECONOMICS | |
| ENGLISH | SANSKRIT | ACCOUNTANCY | BUSINESS STUDIES | ECONOMICS | |
| ENGLISH | INFORMATICS PRACTICES | ACCOUNTANCY | BUSINESS STUDIES | ECONOMICS | |

Date:

Signature of Student

Parent's Signature

DOCUMENTS TO BE ENCLOSED

(Only self attested copies of documents to be attached with application.)

- a) Self Attested copy of Class X Marksheet
- b) Self attested copies of Caste Certificate in the name of the candidate in case of SC/ST/OBC/OBC NCL
Candidate
- c) Attested copy of certificates in achievements (Sports & Games/NCC/Scouting/Guiding/Adventure Activities)