



കേന്ദ്രീയ വിദ്യാലയം കൊല്ലം
केन्द्रीय विद्यालय कोल्लम
KENDRIYA VIDYALAYA KOLLAM

रामन्कुलंगरा कावनाड (पोस्ट) कोल्लम ६९१००३ Ramankulangara, Kavanad P.O. Kollam 691003
0474 2799494, 2799696, E-Mail: kvkollam@yahoo.co.in Web : <https://kollam.kvs.ac.in>
Reg. Code: 27, Stn. code: 628, Scl Code: 2098 CBSE School No: 79048: CBSE Affiliation No: 900030
(भारत सरकार मानव संसाधन विकास मंत्रालय के अधीन स्वायत्त संस्था)
(Autonomous Body under the Ministry of HRD, Govt. of India)

F.No.31027/3-1/KVK/Admission/2023-24

Date: 16-05-2023

**NOTIFICATION FOR ADMISSION OF NON KV STUDENTS IN CLASS XI
(COMMERCE STREAM)**

Applications are invited from the parents of students who have passed Class X in the year 2023 for admission to class XI Commerce Stream in Kendriya Vidyalaya Kollam. The admission is based on the Admission Guidelines issued by Kendriya Vidyalaya Sangathan, New Delhi, and subject to the availability of vacancy after admitting Kendriya Vidyalaya students.

Schedule of Admission

1. Registration starts : 17/05/2023 onwards
2. Last date of registration : 26/05/2023 at 3.00 p.m.
3. Declaration of provisional list : 29/05/2023 at 5.00 p.m.

Application form can be obtained either from the Vidyalaya or can be downloaded from the Vidyalaya website <https://kollam.kvs.ac.in>



I/C Kollam
Principal

प्राचार्य
केन्द्रीय विद्यालय
कावनाड(पोस्ट) कोल्लम
केरल ६९१००३

Principal
Kendriya Vidyalaya
Kavanad.P.O., Kollam
Kerala-691003



केन्द्रीय विद्यालय _____, सभभाग _____

Kendriya Vidyalaya _____, Region _____

पंजीकरण प्रपत्र/Registration Form

Paste latest
Photograph of
Child

Class : Reg. No. :

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में)

Name of the 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:

3. 31.03.2023 तक आयु/ Age as on 31.03.2023 वर्ष / Year मास / Month दिन / Day

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

5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी General SC ST OBC-CL OBC-NCL EWS BPL Diff. Abled SG Child (Attach Certificate*)

6. आधार कार्ड नंबर/Aadhar Card Number:

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

क्र.सं. S.No.	माता/Mother	पिता / Father
(i)	नाम (स्पष्ट शब्दों में)/ Name (In Capital Letter)	
(ii)	राष्ट्रीयता (Nationality)	
(iii)	व्यवसाय (Occupation)	
(iv)	कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष / Name of the Office, Full Address & Telephone Number.	
(v)	पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित)/ 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 वर्षों में स्थानांतरण की संख्या/ No of Transfers in last 7 years (As on 31/03/2023)	
(ix)	माता-पिता की सेवा श्रेणी/ 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। ये 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 स्यायत 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 (31.03.2023 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 31.03.2023) I 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.

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 _____

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).

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर
(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)

स्थान/Place _____
दिनांक/Date _____

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 कोल्लम /KENDRIYA VIDYALAYA KOLLAM
OPTION FORM FOR NON KV STUDENTS
ADMISSION TO CLASS XI COMMERCE (2023-24)

1. NAME OF THE CANDIDATE (As per Class X records): _____
2. Year of Passing & Exam Roll no. _____
3. (a) Father's Name: _____
Father's Department : _____
(b) Mother's Name : _____
Mother's Department : _____
(c) Service Category of Parent (I/II/III/IV/V): _____
4. Residential Address: _____

5. Phone/Mobile No.:(F) _____ Email Id _____
(M) _____ Email Id _____
6. Social Category (Specify :-Gen/SC/ST/OBC(NCL)/OBC): _____
7. Achievements in Scouting/Guiding/Sports & Games/Adventure Activities/NCC (specify the level of achievement and attach the attested photocopies of the certificates).

8. 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				
	TOTAL			

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

COMMERCE STREAM					
SUBJECT COMBINATIONS					PREFERENCE OF CHOICE
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	

We hereby declare that the above information furnished is true to the best of our knowledge.

Date:

Signature of Student

Signature of Parent

DOCUMENTS TO BE ENCLOSED

- a) Caste Certificate in the name of the candidate in case of SC/ST/OBC/OBC NCL Candidate.
- b) Attested copy of certificates in achievements (Sports & Games/NCC/Scouting/Guiding/Adventure Activities)
- c) Self attested copies of Class X Marksheets(digilocker), DOB, Aadhar/ Residence proof etc.