



पीएमश्री केंद्रीय विद्यालय क्र.1, वायु सेना स्थल सिरसा PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO.1 AFS SIRSA



(शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार के अधीन/ Under the Ministry of Education, Government of India)

ई-मेल/E-mail: principalkv1srs@gmail.com वेबसाइट/Website: <https://afsno1sirsa.kvs.ac.in>

पता/Address: डबवाली रोड, वायु सेना स्थल सिरसा / Dabwali Road, Air Force Station Sirsa

स्कूल कोड/School Code:44534 के वि कोड/KV Code:1344 यू-डायस न./ Udise No.:06110705913

F.No./Adm/PMS KV No. 1 AFS SIRSA/2024-25/361

Date 14.05.2024

प्रवेश अधिसूचना

केंद्रीय विद्यालय क्र. 1 वायु सेना स्थल सिरसा, कक्षा 11 कला विज्ञान तथा वाणिज्य संकाय में कुछ रिक्तियों पर प्रवेश के लिए ऑफलाइन माध्यम से पंजीकरण आवेदन आमंत्रित करता है। योग्य उम्मीदवार 14 मई सुबह 10 बजे से 23 मई शाम 4 बजे तक पंजीकरण करवा सकते हैं। पंजीकरण आवेदन पत्र विद्यालय कार्यालय से सभी कार्य दिवस पर सुबह 10 से 12 बजे के मध्य प्राप्त कर सकते हैं अथवा विद्यालय वेबसाइट <https://afsno1sirsa.kvs.ac.in> से डाउनलोड कर सकते हैं। पूर्ण रूप से भरे आवेदन पत्र को 23 मई शाम 4 बजे तक विद्यालय कार्यालय में जमा करवा सकते हैं।

अधिक जानकारी के लिए विद्यालय में सम्पर्क करें।

आवश्यक दस्तावेज 1) स्वहस्ताक्षरित दसवीं कक्षा की मार्कशीट 2) माता-पिता का सेवा प्रमाण पत्र 3) पता प्रमाण पत्र 4) श्रेणी / जाति प्रमाण पत्र 5) आधार कार्ड 6) अन्य कोई सहायक दस्तावेज

नोट : अपूर्ण आवेदन पत्रों पर कोई विचार नहीं किया जायेगा

ADMISSION NOTIFICATION

Kendriya Vidyalaya no.1 AFS SIRSA, invites application (Offline Mode) for admission in class XI under Some vacancies in Humanities, science and commerce stream .Eligible candidates can register offline from 14 May 10 am to 23 May 4 pm. Registration forms can be collected from Vidyalaya on every working day between 10 am to 12 noon or may be downloaded from Vidyalaya website <https://afsno1sirsa.kvs.ac.in>.

Complete filled forms are to be submitted through offline mode in Vidyalaya office on or before 23 May 2024 upto 4 pm.

For more information check Vidyalaya website or Contact to Principal.

Documents required -1.Class X marksheet self attested copy 2.Parents service certificate 3.Residence proof 4.caste certificate 5.aadhar 6.any other documents

NOTE: Incomplete Forms may not be considered

Sd-

Principal



पीएम श्री केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक 1 वायु सेना स्थल सिरसा
PM SHRI KENDRIYA VIDYALAYA NO.1 AFS SIRSA, HARYANA
OPTION FORM FOR CLASS XI 2024-2025

(Admission Subject to availability of seats as per KVS Admission Guidelines 2024-2025)

Registration No. _____ Science/ Commerce/ Humanities (For Office use only)

- a. Name of the Student: _____
b. Name of Previous School : _____
- Class and Section in which studied in 2023-2024: _____
- CBSE Roll No. of AISSE- 2024: _____
- Date of Birth: ____/____/____
- Social Category (SC / ST / OBC / General): _____
- Phone /Mobile No..... Email id.....

Affix your recent
colored passport size
photo

7. Result of AISSE 2023-2024: _____ (Attach photocopy of Marksheet)

Subjects	English	Hindi	Maths	Science	S.Sc.	Percentage
Marks						

8.

Participation in 2023-2024 : (Attach photocopy of certificates)	Yes/No	Annex. No.	Participation in
a) Games & Sports-SGFI /National/ Regional / District level			
b) Scouting & Guiding- Rashtrapati / Rajya / Tritya Sopan with 5 Badges			
c) Adventure activities-At least one of 10 days (If any)			
d) NCC-'A' Certificate with participation in Republic /PM Rally			
e) NCC-'A' Certificate with / without best Cadet in Distt/State level			

9. Aggregate of percentage (Add 5+6+7): _____ (To be filled by KV Office)

10. Read the available combination of subjects for each stream, then fill the options:

SN	Available options/ Streams	COMPULSORY SUBJECTS (Five for stream)				One optional (to be filled)
1	Science (Maths)	English	Physics	Chemistry	Maths	Comp. Sci.
2	Science (Bio)	English	Physics	Chemistry	Bio	Hindi
3	Commerce	English	B.Studies	Accountancy	Eco.	Hindi/IP/Applied Math
4	Humanities	English	Geography	History	Eco.	Hindi/IP/Applied Math
5	Humanities	English	Geography	History	Pol.sci	Hindi/IP/Applied Math

Write the preferences of streams and one optional subject of respective choice

SN	Choice no.	NAME of Option/Stream	Optional subject of stream (From Last column above)
1	1st Choice		
2	2nd Choice		
3	3rd Choice		
4	4th Choice		
5	5 th Choice		

10 Residential Address:

11. Permanent Address:

12. Service Category_____ (as per details given below)

Cat-1 Central government permanent employee

Cat: 2 Employee Autonomous departments under central govt.

Cat: 3 State government permanent employee

Cat: 4 Employee Autonomous departments under state govt.

Cat: 5 Private job, business, farming, other work

(Attach Service certificate issued by competent authority or office for Govt employees only)

Important to Note:

- 1. Stream & Subject once opted cannot be changed.**
- 2. Option form is to be submitted along with photocopy of marks statement and other relevant supporting documents including caste certificate (if any) as later neither social category nor merit position will be altered.**
- 3. Incomplete form will be summarily rejected.**

For Students and their Parents :

Stream will be allotted as per following merit :

First lot of students (Higher to lower) as per merit list (category wise)

For Non KV Students :

1. Science Stream and Commerce Stream a minimum of 60% & 55% respectively .
2. Humanities Stream a minimum of –class X pass.

Note : The concession will be granted to students for admission who participated in Games & Sports meet/ Scouting & Guiding/NCC/Adventure activities at various levels. The certificate needed for this purpose can be of any of the preceding years.

Declaration

I hereby declare that all the information given above is true and correct to the best of my Knowledge and give an undertaking that I shall abide by the rules & regulation of the Vidyalaya and will maintain perfect discipline in the Vidyalaya.

Signature

Name

Contact no.

Father

.....

.....

.....

Mother

.....

.....

.....

Student

.....

.....

.....

Report of Admission Committee

Admission Of Master/MsSon / Daughter of Shri

..... having contact no. in class XI **Science with Maths**

/ Science with Biology / Commerce / Humanities is recommended.

Signature of Checker

Signature of I/C admission

Signature of principal



सत्र 2024-25 /SESSION 2024-25

क्रम संख्या/Sr No पंजीकरण संख्या /Regn No पंजीकरण के लिए कक्षा/Registration for Class

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिंदी में) _____

Name of Child in Full (in Capital Letter) _____

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

शब्दों में /in Words _____

बच्चे की आयु As on 31.03.2024 को _____ दिन _____ माह _____ वर्ष

3. आधार कार्ड संख्या/ Aadhar Card No.

4. रक्त समूह Blood Group (RH फैक्टर के साथ) _____ लिंग/Sex(पुरुष Male /स्त्री Female /अन्य Others)5. बच्चे की सम्बंधित श्रेणी (Category of Student)- : tick/ सही का निशान लगायें
 GEN

 GEN EWS

 SC

 ST

 OBC CL

 OBC NCL

 EWS

 BPL

 DA

यदि बच्चा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर/बीपीएल/विकलांग सम्बंधित है तो प्रमाण पत्र संलग्न करें/ If the child belongs to SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled category, then, please attach relevant certificate.

माता-पिता का ब्यौरा/ Details of Mother/Father	माता/ MOTHER	पिता/ FATHER
नाम (हिंदी में)		
Name in English (Capital Letters)		
राष्ट्रीयता / Nationality		
व्यवसाय / Occupation		
कार्यालय का नाम, पूरा पता एवं दूरभाष Name of Office, Full Address and Contact Number		
आवासीय पूरा पता एवं दूरभाष Full Residential Address and Contact Number		
मोबाइल नंबर / Mobile Number		
ईमेल / email id		
* विद्यालय से दूरी(किमी में)/ Distance from KV		
मूल वेतन/आय/ Basic Salary/Income		
**स्थानांतरणों की संख्या/ No. of Transfers		
#श्रेणी (1 से 5)/ Category of Parents		

* विद्यालय से आवास की 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.

* 31.03.2024 तक पिछले 7 वर्षों में स्थानांतरणों की संख्या/ No. of transfers during last 7 years as on 31.3.2024.

1. केंद्रीय सरकार Central Govt. 2. केंद्रीय 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 एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं

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

तिथि/ Date : ___/___/_____

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर Sign of Mother/Father/Guardian

पूरा नाम/ Full Name : _____

सेवा प्रमाण पत्र/ SERVICE CERTIFICATE

(केंद्रीय सरकार CENTRAL GOVT.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती _____ कार्यालय/ मंत्रालय _____ में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। ये रक्षा सेवा/ केंद्रीय रिजर्व पुलिस बल/ सीमा सुरक्षा बल/ एनएसजी/ एसपीजी/ सीआईएसएफ/ केंद्रीय सरकार स्वायत्त संस्थान सावर्जनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित हैं, 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 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 Central Govt. and his/ her services are non-transferable/transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक/Station with Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(With Name, Designation and Office Stamp)

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 हैं, तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है एवं राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

स्थान एवं दिनांक/Station with Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(With Name, Designation and Office Stamp)

स्थानांतरण संख्या प्रमाणपत्र CERTIFICATE OF NUMBER OF TRANSFERS

में _____ (नाम) _____ (रैंक/ पदनाम) _____ कार्यालय एतद द्वारा प्रमाणित करता/ करती हूँ कि पिछले सात साल (31.03.2024 तक) में एक स्थान से दूसरे स्थान पर मेरे _____ (अंकों एवं शब्दों में) स्थानांतरण हुए, जिनका विवरण नीचे दिया गया है -

स.क्र. SNo	कार्यालय/यूनिट Office/ Unit	स्थान Place	रैंक/पद Rank/Design	से From	तक To	दूरी Distance In KM	रुकने की अवधि Period of Stay Month Years	आदेश क्रमांक Order No
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

माता/पिता/आभिभावक के हस्ताक्षर Sign of Mother/Father/Guardian

प्रतिहस्ताक्षर/ COUNTERSIGNATURE

में _____ (नाम) _____ (रैंक/ पदनाम) _____ कार्यालय एतद द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ उपरोक्त विवरण का कार्यालय/ आलेखा से जांच लिया गया है एवं सही पाया गया है। _____ (Name) _____ (rank/designation) of _____ (unit/department) hereby certify that the particulars given in above have been authenticated by the record held in the office and found correct.

स्थान एवं दिनांक/Station with Date

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या
Complete Address and phone no. of Office

कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर / Sign of Head of Office

(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)
(With Name, Designation and Office Stamp)

टिप्पणी - एक स्थान पर ठहरने की अवधि छह माह होनी चाहिए/ Stay in a station should be atleast 06 Months

इस पंजीकरण फॉर्म जमा करने के पश्चात पावती प्राप्त करें। Please take the receipt after submission of this registration form