# THE PARTY OF THE P

## केंद्रीय विद्यालय वन अनुसन्धान संस्थान ,देहरादून प्रवेश-विज्ञप्ति (2020-21)

### ( कक्षा-११(ग्यारहवीं) हेतु )

सर्वसाधारण को सूचित किया है कि विद्यालय में सत्र 2020-21 में प्रवेश हेतु केवल कक्षा-11 में ही कुछ स्थान रिक्त हैं | केंद्रीय विद्यालय संगठन मुख्यालय दिल्ली के प्रवेश- निर्देशिका -2020-21 के अनुपालन अनुसार उक्त कक्षा में अपने पाल्य/ पाल्या के प्रवेश हेतु इच्छुक अभिभावक संलग्न प्रवेश-पंजीकरण फार्म पूर्णरूप से त्रुटिरहित भरकर पंजीकरण फार्म विषय-विकल्प-फार्म एवं सम्बंधित दस्तावेज, दी गई सूची के अनुसार, स्कैन कर विद्यालय की प्रवेश से सम्बन्धी ई-मेल आई डी admission.kvfri@gmail.com पर दिनांक 03 अगस्त 2020 (सोमवार) तक भेजना सुनिश्चित करें |

ईमेल भेजते समय कृपया "विषय" में प्रवेश-संकाय (stream), पाल्य/ पाल्या का नाम, प्रवेश की कक्षा अवश्य अंकित करें |

प्रवेश पंजीकरण-फॉर्म दिनांक 25 जुलाई 2020 (शनिवार) से 03 अगस्त 2020 (सोमवार) तक विद्यालय की वेबसाइट <a href="https://fridehradun.kvs.ac.in">https://fridehradun.kvs.ac.in</a> से डाउनलोड किया जा सकता है | पूर्ण रूप से भरे पंजीकरण फॉर्म आवश्यक दस्तावेजों सिहत केवल 03 अगस्त 2020 (सोमवार) तक ही स्वीकार किये जायेंगे | प्रवेश-प्रकिया से सम्बंधित विस्तृत जानकारी हेतु केंद्रीय विद्यालय संगठन मुख्यालय की वेबसाइट www.kvsangathan.nic.in पर उपलब्ध प्रवेश-निर्देशिका -2020 देखें |

### विभिन्नसंकायों में प्रवेश हेतु आवश्यक निर्देश : -

- १. विज्ञान संकाय –सभी मुख्य पांच विषयों का कम से कम औसतन प्राप्तांक 60%
- २. वाणिज्य संकाय -सभी मुख्य पांच विषयों का कम से कम औसतन प्राप्तांक 55%
- ३.कला संकाय- कक्षा दसवीं में उत्तीर्ण

नोट:- प्रवेश चयन हेतु पहली प्राथमिकताकेन्द्रीय विद्यालय वन अनुसंधान संस्थान, देहारादून /अन्य के०वि० के छात्र – छात्राओं को दी जायेगी, तदुपरांत स्थान रिक्त रहनेपर गैर केंद्रीय विद्यालयों के छात्र –छात्राओं कोकेंद्रीय विद्यालय संगठन मुख्यालय दिल्ली के प्रवेश निर्देशिका -२०२० केअनुपालन अनुसार चयनित किया जायेगा ।

## प्रवेश/पंजीकरण फॉर्म के साथ संलग्न(स्कैन) किये जाने वाले दस्तावेजो की सूची

- 1. कक्षा दसवी की अंकतालिका की प्रति
- 2. छात्र –छात्रा के नाम का जाति प्रमाण-पत्र –(केवल SC/ST/OBC(NCL) हेतु)
- 3. स्थानातंरण प्रमाण-पत्र(सूची में चयनित होने के उपरांत)
- 4. छात्र-छात्रा के नाम का रक्त समूह
- 5. छात्र/ छात्रा के अभिभावक का सेवा प्रमाण-पत्र (केवलस्थाईसरकारीसेवा में कार्यरत अभिभावक हेतु तथा सम्बंधित अभिभावक पंजीकरण फॉर्म के पेज-२ पर दिए गये प्रारूप पर ही भरे)
- 6. स्थानीय निवास प्रमाण-पत्र
- 7. छात्र-छात्राओं के अभिभावक का आय प्रमाण-पत्र ( केवल OBC-NCL हेतु लागू)
- 8. छात्र-छात्राओं के नाम का आधार-कार्ड

## KENDRIYA VIDYALAYA FRI, DEHRADUN (ALL Entries CAPITAL Letters Only)

OPTION FORM FOR ADMISSION IN CLASS XI (2020-2021) (\*Subject to availability of seats as per KVS Admission Guidelines2020-2021)

| 1. I | Name  |   | Roll No(C                 | BSE X)(M/F)                      |  |  |  |  |
|------|---|---|---------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|
| 2. 1 | Father's Name   |   | category/ Occupation      | Annual income                    |  |  |  |  |
| 3. 1 | Mother's Name   |   | Occupation                |                                  |  |  |  |  |
| 4.   | Address with con  | tact No   |                           |                                  |  |  |  |  |
|      |   | Mob   | ile                       | DOB                              |  |  |  |  |
| 5. ( | Category  | Ge  | n/SC/ST/OBC/PH            |                                  |  |  |  |  |
| 6. l | Name of School a  | ttended in Class- X   | Schoo                     | l CodeCentre No                  |  |  |  |  |
| 7. ] | 7. Marks obtained in: EnglishHindiMaths BasicMaths Standard |   |                           |                                  |  |  |  |  |
| ,    | Science   | S.StPercentage (Above   | e five subjects)          | Year of passing class-X          |  |  |  |  |
| NO   | TE: Please attaci   | h photocopy of the Mark- Sheet.                                     |                           |                                  |  |  |  |  |
| 8. 4 | Achievements in   | Games & Sports (SGFI/National)/N                                    | NCC/Scouts & Guides, if   | any:                             |  |  |  |  |
|      |   |   | (At                       | tach supporting documents)       |  |  |  |  |
| 9.   | Stream Applied:   | Science/ Commerce/Humanities  |                           |                                  |  |  |  |  |
| 10.5 | Subjects opted in   | class XI: 12.   | 3                         |                                  |  |  |  |  |
| 4    | 4   | 5   |                           |                                  |  |  |  |  |
| Sul  | bject Combinat  | <u>tions</u>  |                           |                                  |  |  |  |  |
|      | Stream  | Subject combination(Please op                                       |                           |                                  |  |  |  |  |
|      | Science   | 1. English, Physics, Chemistry Hindi/ Informatics Practice          |                           | •                                |  |  |  |  |
|      |   | 2. English, Physics, Chemistry                                      | •                         | • •                              |  |  |  |  |
|      |   | (Computer Science /Biotech  |                           |                                  |  |  |  |  |
|      |   | In case of non-availability of C                                    | Computer Science with     | Mathe are you willing to out     |  |  |  |  |
|      |   | Maths with Informatics Practic                                      |                           |                                  |  |  |  |  |
|      | Commerce  | 1. English, Business Study, Ac                                      | •                         |                                  |  |  |  |  |
|      | Humanities  | (Mathematics/Hindi)  1. Hindi, English, History                     | · ,                       | •                                |  |  |  |  |
|      |   | (Economics /Sociology   |                           | any one).                        |  |  |  |  |
|      |   |   |                           |                                  |  |  |  |  |
|      |   | -availability desired subject com<br>e reserved with the vidyalaya. | binations, the final deci | sion of subject combination for  |  |  |  |  |
|      |   |   |                           |                                  |  |  |  |  |
|      |   | UNI   | <u>DERTAKING</u>          |                                  |  |  |  |  |
| ,    | We  | (Stud   | ent) and                  | (Parent) hereby give             |  |  |  |  |
| 1    | undertaking that  | the above given option for Str                                      | ream and Subjects for     | Class- XI has been offered by us |  |  |  |  |
|      |   | leration and that our decision e of stream or/ and subject(s) wi    | _                         | . We also submit that no request |  |  |  |  |
| j    | icgarding challg  | e or stream or and subject(s) wh                                    | ii oc made by us iii lut  | uic.                             |  |  |  |  |
| Sig  | nature of the Stu   | dent  |                           | Signature of parent              |  |  |  |  |
| Dat  | te  | •••••   |                           | Place                            |  |  |  |  |

## ्या सं इत्त् कागुउ केन्द्रीय विद्यालय संगठन

## केंद्रीय विद्यालय वन अनुसन्धान संस्थान, देहरादून

## KENDRIYA VIDYALAYA FRI, DEHRADUN

|   | पंजीकरण संख्या/ Regd. No.   |  |
|---|---|--|
| क्र. स./S. No.<br>पंजीकरण के लिए कक्षा /Registrs                                    | सत्र/Session -2020-21   | बच्चे का फोटो<br>(पासपोर्ट साइज़ का)<br>Photograph of the<br>child |
|   | *   | (Passport size)  |
| l. विद्यार्थी का पूरा नाम (स्पष्ट श<br>Name of child in full (in Ca                 | घ्दों में)<br>pital letters)  |  |
| लिंग/Sex - पुरुष/Male   | स्त्री/Female तृतीय लिंग/Th   | nird Gender  |
| 2. जन्म-तिथि (अंको में)/Date o  | f Birth (in figure) दिन/Day मास/Month   | वर्ष/Year  |
| शब्दों में/In words   |   |  |
| 31.03. 2020 तक आयु/ Age a   | s on 31.03. 2020 वर्ष/Year मास/Mo   | onth दिन/Day   |
| 3. बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर<br>Blood Group of the child (v                     | 75 10 2000  |  |
| 4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी/The d<br>General SC ST<br>सामान्य अनु. जाति अनु. जनजाति |   | Diff. Abled S.G. Child<br>त्य रूप से सक्षम इकतौती कल्या            |
| विकलांग/इकलौती कन्या श्रेणी   | अनुसूचित जनजाति/ओ.बी.सी.(अन्य पिछड़े वर्ग),<br>। से सम्बंधित है तो कृपया संबन्धित प्रमाण-पत्र सं<br>T/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G. Category, the | लग्न करे।  |

| क्र. स.                         | पिता का विवरण/Details of Mother  | माता/ Mother  | पिता/Father                                   |
|---------------------------------|--|---|---|
| (i)                             | नाम (स्पष्ट शब्दों में)/Name (in<br>Capital letters)   |   |   |
| (ii)                            | राष्ट्रीयता/Nationality  |   |   |
| (iii)                           | व्यवसाय/Occupation   |   |   |
| (iv)                            | कार्यालय का नाम, पूरा पता व  |   |   |
|                                 | द्रभाष <br>Name of Office and full<br>address and Telephone<br>number.   |   |   |
| (v)                             | पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष<br>(प्रमाण सहित)<br>Full residential address and   |   |   |
|                                 | Tel. no. (with poof)   |   |   |
| (vi)                            | विद्यालय से दूरी (कि.मी.में)/  |   |   |
| (vii)                           | Distance from KV (in km) *   |   |   |
| (viii)                          | मूल वेतन/Basic Pay<br>स्थानांतरणों की संख्या   |   |   |
| (VIII)                          | No. of Transfers **  |   |   |
| (ix)                            | माता-पिता की श्रेणी  |   |   |
|                                 | Category of the Parent #   |   |   |
| (x)                             | कर्मचारी कोड (यदि है   |   |   |
|                                 | तो)Employee Code (if any)  |   | •   |
| (xi)                            | E-mail id  |   |   |
| (xii)                           | Aadhar Card No   |   |   |
| Distanc<br>** 31.03.<br>1. वन अ | e of Residence from Vidyalaya. Under<br>2020 तक पिछले सात वर्ष में स्थानांतः<br>नुसन्धान संस्थान देहराडून FRI Dehradun<br>द्वारा यह प्रमाणित करता/करती | taking from parents is acceptable for<br>एगों की संख्या/ No. of transfers duri<br>2. केंद्रीय सरकार/Central Govt 3. केंद्री<br>ह हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी | य सरकार के स्वायत्त संस्थान/Autonomous bodies |
| cerniy                          | that the above entries are true to   | the best of my knowledge.   |   |
|                                 |  |   | माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर                |
|                                 |  |   | Signature of Mother/Father/Guardian           |
| देनांक/                         | Date:  | पूरा ना   | я/Full Name                                   |
|                                 |  |   |   |

तिथि/ Date.....

### सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार/Central Govt.)

| प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती   |  |
|---|--|
| कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में व  |  |
| कार्यालय/मत्रालय में नियामत कमचारा के रूप में प<br>बल/सीमा स्रक्षा बल/एन.एस.जी./एस.पी.जी./सी.आई.एस.एर | <del>_</del>                                     |
| •   |  |
| सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सर  |  |
| तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/पूर्ण भारत में कहीं भी स्थान   | ातरणाय हा  |
| Certified that Shri/Smti  | 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./Autonomou   | s Body/Public Sector Undertaking fully           |
| financed/partially financed by Central Govt. and his/her service                                      | es are non-transferable/transferable anywhere in |
| India.  |  |
|   |  |
|   | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर                    |
|   | (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)               |
| स्थान/Place   | Signature of Head of the Office                  |
| दिनांक/Date   | (With Name, Designation and Office Stamp)        |
|   |  |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या  Complete address and Telephone No. of office                 |  |
| सेवा प्रमाण-पत्र/SERVICE C  | EDTIFIC ATE                                      |
|   |  |
| (राज्य-सरकार/State G  | iovt.)   |
| प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती   | ,  |
| कार्यालय/मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यर   |  |
| राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।  | 3+   |
| Certified that Shri/Smt   | is permanently working in the office/Ministry of |
| and his/her services are non-transferab   | ele/transferable anywhere in State.              |
|   |  |
|   | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर                    |
|   | (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)               |
| TOWN (Disc.   | Signature of Head of the Office                  |
| स्थान/Place   | •  |
| दिनांक/Date   | (With Name, Designation and Office Stamp)        |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या   |  |
| Complete address and Telephone No. of office  |  |

|             | स्थानातरण          | सख्या प्रमा  | ण-पत्र/CERTIF                   | ICATE O                 | F NUME                | BER OF TRANSF   | ERS                |
|-------------|--------------------|--------------|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|---|--------------------|
| में,        |                    | (नाम         | T)( <del>t</del> ar             | /पदनाम)                 |                       |   | (कार्यालय),        |
| एतद द्वा    | रा प्रमाणित करत    | ता/करती हूँ  | पिछले सात साल                   | 31.03. 202              | 0 तक) मे              | i एक स्थान से दूर                                       | ारे स्थान पर मेरे  |
|             |                    | (अंके        | ो व शब्दों में) स्था            | नांतरण हुए              | जिनका (               | वेवरण नीचे दिया ग                                       | ाया है-            |
| I,          |                    |              |                                 |                         |                       | een transferred   |                    |
| hereby      | certify that dur   | ing the past | 7 years (up to 31               | .03. 2020)              | I have be             | en transferred  |                    |
| times (     | in figures & in    | words) fror  | n one station to a              | nother, the             | details o             | f which are given                                       | as under :-        |
| क्र. स.     | कार्यालय/ यूनिट    | स्थान        | रैंक/पदनाम                      | दिनांक                  | /Date                 | ठहरने की अवधि   | आदेश संख्या        |
| S. No.      | Office/Unit        | Place        | Rank/Designation                | से/ From                | तक/To                 | Period of stay  | Order No.          |
| 1.          |                    |              |                                 |                         |                       |   |                    |
| 2.          |                    |              |                                 |                         |                       |   |                    |
| 3.          |                    |              |                                 |                         |                       |   |                    |
| 4.          |                    |              |                                 |                         |                       |   |                    |
| 5.          |                    |              |                                 |                         |                       | ,   |                    |
| 6.          |                    |              |                                 |                         |                       |   |                    |
| 7.          |                    |              |                                 |                         |                       |   |                    |
|             | on in Kendriya V   |              | e above-menuoned                | racts are ro            | ound incor            | rect, my child will b<br>माता/पिता के<br>Signature of l | हस्ताक्षर          |
|             |                    | ਸ਼           | तिहस्ताक्षर/Count               | ersignatur              | <u>e</u>              |   |                    |
| में,_       |                    |              | (नाम)                           |                         | (रैंक                 | /पदनाम)   |                    |
| (कार्याल    | य), एतद द्वारा प्र | माणित करत    | ग हँ कि उपरोक्त वि              | वेवरण को व              | गर्यालय-अ             | ालेखों से जाँच लिय                                      | <br>। गया है व सही |
| पाया गर     |                    |              | ^                               |                         |                       |   |                    |
| -           |                    | ,            |                                 |                         |                       |   |                    |
| (unit/dep   | partment) hereby   | certify that | the particulars give            | ink/designa<br>in above | tion) of<br>have been | authenticated by th                                     | e records held in  |
|             |                    |              |                                 |                         | काय                   | लिय अध्यक्ष के हस                                       | ताक्षर             |
|             |                    |              |                                 | (                       | नाम, पद               | और कार्यालय की व  | गेहर सहित)         |
| स्थान/Place |                    |              | Signature of Head of the Office |                         |                       |   |                    |
| दिनांक/Date |                    |              | (V                              | Vith Name               | Designation and C     | ffice Stamp)  |                    |
| कार्यालय    | का पूर्ण पता ए     | वं दरभाष सं  | ख्या                            | _                       | × 60 m                |   |                    |
|             | • •                | ••           |                                 |                         |                       |   |                    |
| टिपण्णी,    | /Note-             |              |                                 |                         |                       |   |                    |
|             |                    | ते अवधि कम   | से कम छह मास हो                 | ही चाटिम।               |                       |   |                    |
|             |                    |              | place should be mini            |                         | nths.                 |   |                    |

### 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                 | स्वर्गीर   | Ε |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| श्री/श्रीमतीके पुत्र,                                 | ∕पुत्री हैं जो   |   |  |  |  |
| (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे,         | /थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि व                        | È |  |  |  |
| दिनांकको हो गया था                                    |  |   |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |
| Certified that Master/Miss                            | is the son/daughter of Late Sh./Smi                            |   |  |  |  |
| who was r   | regular employee of  |   |  |  |  |
| (Office/Department) and he/she died in harness (while | e in service) on(date).  |   |  |  |  |
|   | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर                                  |   |  |  |  |
|   | कायालय अध्यक्त क हस्तावर<br>(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) |   |  |  |  |
| 790-1 (Dl   | •                        |   |  |  |  |
| स्थान/Place   | Signature of Head of the Office                                |   |  |  |  |
| दिनांक/Date   | (With Name, Designation and Office Stamp)                      |   |  |  |  |
| कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या               |  |   |  |  |  |
| Complete address and Telephone No. of office          |  |   |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |