



# KENDRIYA VIDYALAYA NO.1 AFS CHAKERI KANPUR

OPTION FORM FOR ADMISSION TO CLASS XI SESSION 2021-22

1	Name of the student																			
2	Name of the Board with Roll No.																			
3	Admission No. (If belongs to KV No .1 Chakeri)																			
4	Category (SC/ST/OBC/GEN/ <b>Attach certificate in the name of child if applicable</b> )																			
5	Date of Birth																			
6	Father's Name & Department																			
7	Name of school from where passed class X Examination & Year of Passing																			
8	Complete Address for correspondence with contact no.																			
9	Mention pass percentage obtained in class X (Attach Xerox copy of Grade sheet of class X)	<table border="1"><thead><tr><th>Subject</th><th>Marks Obtained</th><th>Max Marks</th></tr></thead><tbody><tr><td>English</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Hindi/Sanskrit</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Maths</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Science</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Social Science</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p><b>Grand Total _____ Percentage _____</b></p>	Subject	Marks Obtained	Max Marks	English			Hindi/Sanskrit			Maths			Science			Social Science		
Subject	Marks Obtained	Max Marks																		
English																				
Hindi/Sanskrit																				
Maths																				
Science																				
Social Science																				
	Whether Xerox copy of Marksheet of class X is attached -YES/NO																			
10	Stream and Subjects applied for class XI (Please refer to the Subject combination given on the reverse of this sheet) Write order of preference to opt stream Science/Commerce/Humanities 1. 2. 3.	1. 2. 3. 4. 5. Additional Subject: 6. Physical Education																		



**UNDERTAKING BY PARENT**

I, \_\_\_\_\_ parent of \_\_\_\_\_  
of class XI hereby undertake that I shall monitor the studies of my ward  
\_\_\_\_\_.

I shall contact the subject teachers regularly every month to know the progress of my ward. I fully understand the difficulty level of class XI. My ward will study hard in class XI and will be attending the classes regularly. My ward has opted for following subjects:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

My ward will not change the opted stream in future.

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Sign of Parent \_\_\_\_\_

Name of Parent \_\_\_\_\_

Postal Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contact Number of Father \_\_\_\_\_

Email ID of Father \_\_\_\_\_

Contact No. of Mother \_\_\_\_\_

Email ID of Mother \_\_\_\_\_

Students Mapping Details		
Mobile No. of Father	Mobile No. of Mother	Mobile No. of Student
WhatsApp No. of Father	WhatsApp No. of Mother	WhatsApp No. of Student (for online class / class WhatsApp Group)
Email ID of Father	Email ID of Mother	Email ID of Student
Devices available for online classes (Put ✓ )	<input type="checkbox"/> Desktop Computer <input type="checkbox"/> Laptop <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Smart Phone	
Internet Connectivity Plan for Online classes (Put ✓ )	<input type="checkbox"/> Mobile Data Plan <input type="checkbox"/> Jio-Fi <input type="checkbox"/> Broadband Connection	

### अभिवचन (Undertaking)

#### भौतिक कक्षाओं के लिए अभिभावक अनुमति पत्र

राज्य सरकार के आदेशानुसार विद्यालय खुलने पर मैं श्री / श्रीमती ..... अपने पाल्य / पाल्या ..... कक्षा- ..... को विद्यालय स्वेच्छा से एवं कोविड-19 से बचाव हेतु केन्द्रीय विद्यालय क्रमांक-1, वायु सेना स्थल, चकेरी, कानपुर द्वारा किए गए प्रयासों को अपने पुत्र / पुत्री हेतु सुरक्षित पाते हुए विद्यालय भेजने की अनुमति प्रदान करता / करती हूँ।

मैं अपने पाल्य / पाल्या को कोविड-19 से बचाव हेतु सावधानियों का पालन करते हुए विद्यालय द्वारा निर्धारित समय सारणी के अनुरूप घर से विद्यालय तक ले जाने एवं विद्यालय से घर वापस लाने का आश्वासन देता/देती हूँ।

मैं समझता /समझती हूँ कि यदि मेरा घर कंटेनमेंट जोन में आता है अथवा मेरे घर में कोई भी सदस्य कोविड पॉजिटिव अथवा कोविड-19 के लक्षण जैसे- जुखाम, तेज बुखार, सुखी खांसी, सर-दर्द तथा सांस लेने में तकलीफ आदि पाया जाता है तो मैं अपने पाल्य/पाल्या को उस अवधि के दौरान विद्यालय नहीं भेजूंगा/भेजूंगी।

दिनांक \_\_\_\_\_

अभिभावक के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

अभिभावक का नाम \_\_\_\_\_

फोन न. \_\_\_\_\_