

BANASTHALI PUBLIC SCHOOL

G-Block, Vikas Puri, New Delhi-110018

Circular No. BPS/21-22/121

Date: 14.11.2021

APPLICABLE FOR CLASS IX TO XII

Dear Parent/Student,

This is in continuation with the Circular No. BPS/21-22/120 dated 12.11.2021 and Circular No. BPS/21-22/119 dated 11.11.2021 issued by the school, regarding the **OFFLINE CLASSES / OMR SHEET TRAINING SESSIONS** to be conducted for students of classes IX to XII.

As per the orders of the Delhi Government vide Circular No. F. No. 10(39)/ENV/2021/4941-4970 dated 13.11.2021, owing to pollution, the **Teaching classes/ OMR Training Sessions will be held ONLY in the ONLINE MODE** on 15.11.2021 and 16.11.2021 till further directions. It will be mandatory for the students to take at least 5 PRINTOUTS of OMR Sheet today. Template of OMR Sheets are enclosed herewith vide **Annexures 1: Class X & XII** and **Annexures 2: Class IX & XI**.

Kindly note that the updated time table for online classes will be shared today itself on MS Teams.

So students need not to visit school on the said days for any purpose.

KINDLY CLEAR THE FEE DUES (IF ANY).

Stay Indoors! Stay Safe!

Principal



केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड CENTRAL BOARD OF SECONDARY EDUCATION

उत्तर पत्रिका / ANSWER SHEET

माध्यमिक विद्यालय परीक्षा (कक्षा दसवीं)
Secondary School Examination (Class X)

केवल नीले/काले बॉल प्वाइंट पेन का ही प्रयोग करें।

USE ONLY BLUE/BLACK BALL POINT PEN

अनुक्रमांक Roll No.	
(अंको में एवं शब्दों में) (in digits and words)	
परीक्षा का दिन एवं तिथि Day & Date of the Examination	
केन्द्र संख्या व नाम Center No. & Name	
विषय कोड व नाम Subject code & Name	
अभ्यर्थी का नाम Candidate's Name	
पिता का नाम Father's Name	
विद्यालय का कोड व नाम School code and Name	

	OMR No.						
प्रश्न पत्र के ऊपर लिखे कोड को दर्शाएँ Write code No. written on the question paper Question Paper Code							
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> </tr> </table>				/		/	
		/		/			

SOME EXAMPLES OF WRONG/CORRECT WAYS OF MARKING AS FOLLOWS

WRONG METHOD					CORRECT METHOD				
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

अधीक्षक की मॉहर / Facsimile stamp of the Center Supdt.

प्रत्येक प्रश्न का उत्तर केवल एक ही गोले में गहरा निशान लगाकर दीजिए एवं उत्तर को बॉक्स में लिखें Darken **ONLY ONE CIRCLE** for each Question and write the answer in the box.

Q.No	Response	*	#	Q.No	Response	*	#	Q.No	Response	*	#	Q.No	Response	*	#
1	(a) (b) (c) (d)		(1)	16	(a) (b) (c) (d)		(16)	31	(a) (b) (c) (d)		(31)	46	(a) (b) (c) (d)		(46)
2	(a) (b) (c) (d)		(2)	17	(a) (b) (c) (d)		(17)	32	(a) (b) (c) (d)		(32)	47	(a) (b) (c) (d)		(47)
3	(a) (b) (c) (d)		(3)	18	(a) (b) (c) (d)		(18)	33	(a) (b) (c) (d)		(33)	48	(a) (b) (c) (d)		(48)
4	(a) (b) (c) (d)		(4)	19	(a) (b) (c) (d)		(19)	34	(a) (b) (c) (d)		(34)	49	(a) (b) (c) (d)		(49)
5	(a) (b) (c) (d)		(5)	20	(a) (b) (c) (d)		(20)	35	(a) (b) (c) (d)		(35)	50	(a) (b) (c) (d)		(50)
6	(a) (b) (c) (d)		(6)	21	(a) (b) (c) (d)		(21)	36	(a) (b) (c) (d)		(36)	51	(a) (b) (c) (d)		(51)
7	(a) (b) (c) (d)		(7)	22	(a) (b) (c) (d)		(22)	37	(a) (b) (c) (d)		(37)	52	(a) (b) (c) (d)		(52)
8	(a) (b) (c) (d)		(8)	23	(a) (b) (c) (d)		(23)	38	(a) (b) (c) (d)		(38)	53	(a) (b) (c) (d)		(53)
9	(a) (b) (c) (d)		(9)	24	(a) (b) (c) (d)		(24)	39	(a) (b) (c) (d)		(39)	54	(a) (b) (c) (d)		(54)
10	(a) (b) (c) (d)		(10)	25	(a) (b) (c) (d)		(25)	40	(a) (b) (c) (d)		(40)	55	(a) (b) (c) (d)		(55)
11	(a) (b) (c) (d)		(11)	26	(a) (b) (c) (d)		(26)	41	(a) (b) (c) (d)		(41)	56	(a) (b) (c) (d)		(56)
12	(a) (b) (c) (d)		(12)	27	(a) (b) (c) (d)		(27)	42	(a) (b) (c) (d)		(42)	57	(a) (b) (c) (d)		(57)
13	(a) (b) (c) (d)		(13)	28	(a) (b) (c) (d)		(28)	43	(a) (b) (c) (d)		(43)	58	(a) (b) (c) (d)		(58)
14	(a) (b) (c) (d)		(14)	29	(a) (b) (c) (d)		(29)	44	(a) (b) (c) (d)		(44)	59	(a) (b) (c) (d)		(59)
15	(a) (b) (c) (d)		(15)	30	(a) (b) (c) (d)		(30)	45	(a) (b) (c) (d)		(45)	60	(a) (b) (c) (d)		(60)

* Write Correct Option

Darken Circle if question not attempted

I confirm that all particulars given above are correct .

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर (चलते हाथ से लिखें)
Candidate's Signature (in running hand)

Total correct answers
(To be filled by the Evaluator)

Total correct answers
(To be filled by the Coordinator)

	Invigilator	Evaluator	Coordinator	Observer
Signature				
Identification No.				



BANASTHALI PUBLIC SCHOOL

उत्तर पत्रिका / ANSWER SHEET

केवल नीले/काले बॉल प्वाइंट पेन का ही प्रयोग करें।

USE ONLY BLUE/BLACK BALL POINT PEN

सत्र/Session: 2021-22 कक्षा/Class: _____ वर्ग/Section: _____

<p>अनुक्रमांक Roll No. _____</p> <p>(अंकों में एवं शब्दों में) (in digits and words) _____</p> <p>परीक्षा का दिन एवं तिथि Day & Date of the Examination _____</p> <p>विषय कोड व नाम Subject code & Name _____</p> <p>अभ्यर्थी का नाम Candidate's Name _____</p> <p>पिता का नाम Father's Name _____</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">OMR No.</p> <p style="text-align: center;">प्रश्न पत्र को ऊपर लिखे कोड को दर्शाएँ Write code No. written on the question paper Question Paper Code</p> <p style="text-align: center;"> / </p>																																																																																										
<p>SOME EXAMPLES OF WRONG/CORRECT WAYS OF MARKING AS FOLLOWS</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">WRONG METHOD</th> <th colspan="5">CORRECT METHOD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		WRONG METHOD					CORRECT METHOD					1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WRONG METHOD					CORRECT METHOD																																																																																						
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
<p>अधीक्षक की मोहर / Facsimile stamp of the Center Supdt.</p>																																																																																											

प्रत्येक प्रश्न का उत्तर केवल एक ही गोले में गहरा निशान लगाकर दीजिए एवं उत्तर को बॉक्स में लिखें। Darken **ONLY ONE CIRCLE** for each Question and write the answer in the box.

Q.No	Response	*	#	Q.No	Response	*	#	Q.No	Response	*	#	Q.No	Response	*	#
1	(a) (b) (c) (d)		(1)	16	(a) (b) (c) (d)		(16)	31	(a) (b) (c) (d)		(31)	46	(a) (b) (c) (d)		(46)
2	(a) (b) (c) (d)		(2)	17	(a) (b) (c) (d)		(17)	32	(a) (b) (c) (d)		(32)	47	(a) (b) (c) (d)		(47)
3	(a) (b) (c) (d)		(3)	18	(a) (b) (c) (d)		(18)	33	(a) (b) (c) (d)		(33)	48	(a) (b) (c) (d)		(48)
4	(a) (b) (c) (d)		(4)	19	(a) (b) (c) (d)		(19)	34	(a) (b) (c) (d)		(34)	49	(a) (b) (c) (d)		(49)
5	(a) (b) (c) (d)		(5)	20	(a) (b) (c) (d)		(20)	35	(a) (b) (c) (d)		(35)	50	(a) (b) (c) (d)		(50)
6	(a) (b) (c) (d)		(6)	21	(a) (b) (c) (d)		(21)	36	(a) (b) (c) (d)		(36)	51	(a) (b) (c) (d)		(51)
7	(a) (b) (c) (d)		(7)	22	(a) (b) (c) (d)		(22)	37	(a) (b) (c) (d)		(37)	52	(a) (b) (c) (d)		(52)
8	(a) (b) (c) (d)		(8)	23	(a) (b) (c) (d)		(23)	38	(a) (b) (c) (d)		(38)	53	(a) (b) (c) (d)		(53)
9	(a) (b) (c) (d)		(9)	24	(a) (b) (c) (d)		(24)	39	(a) (b) (c) (d)		(39)	54	(a) (b) (c) (d)		(54)
10	(a) (b) (c) (d)		(10)	25	(a) (b) (c) (d)		(25)	40	(a) (b) (c) (d)		(40)	55	(a) (b) (c) (d)		(55)
11	(a) (b) (c) (d)		(11)	26	(a) (b) (c) (d)		(26)	41	(a) (b) (c) (d)		(41)	56	(a) (b) (c) (d)		(56)
12	(a) (b) (c) (d)		(12)	27	(a) (b) (c) (d)		(27)	42	(a) (b) (c) (d)		(42)	57	(a) (b) (c) (d)		(57)
13	(a) (b) (c) (d)		(13)	28	(a) (b) (c) (d)		(28)	43	(a) (b) (c) (d)		(43)	58	(a) (b) (c) (d)		(58)
14	(a) (b) (c) (d)		(14)	29	(a) (b) (c) (d)		(29)	44	(a) (b) (c) (d)		(44)	59	(a) (b) (c) (d)		(59)
15	(a) (b) (c) (d)		(15)	30	(a) (b) (c) (d)		(30)	45	(a) (b) (c) (d)		(45)	60	(a) (b) (c) (d)		(60)

* Write Correct Option # Darken Circle if question not attempted

I confirm that all particulars given above are correct.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर (चलते हाथ से लिखें)
Candidate's Signature (in running hand)

Total correct answers

(To be filled by the Evaluator)

Total correct answers

(To be filled by the Coordinator)

	Invigilator	Evaluator	Coordinator	Observer
Signature				
Identification No.				