



ഇർശാദിയ്യ സഹ്റ ഗാർഡൻ

വനിതാ ശരിഅത്ത് കോളേജ്

മർകസുത്തസ്കിയതിൽ ഇർശാദിയ്യ:

കൊളത്തൂർ, മലപ്പുറം, 679338. ഫോൺ 04933 204579, 203077



അപേക്ഷാ ഫോറം

1	കുട്ടിയുടെ പേരും വീട്ടുപേരും			
2	വയസ്സും ജനന തീയതിയും	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ആധാർ നമ്പർ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3	വിലാസം			പോസ്റ്റ്
	സ്ഥലം			താലൂക്ക്
	പഞ്ചായത്ത്			പിൻ
3	ജില്ല			
	മോൺ:	1	2	
4	പിതാവിന്റെ പേര്			
5	മാതാവിന്റെ പേര്			
6	രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്			
7	രക്ഷിതാവിന്റെ തൊഴിൽ			
8	രക്ഷിതാവുമായുള്ള ബന്ധം			
9	മുമ്പ് പഠിച്ചിരുന്ന വിദ്യാലയം	സ്കൂൾ	ക്ലാസ്:	
		മദ്റസ	ക്ലാസ്:	
10	ചേരാനാഗ്രഹിക്കുന്ന ക്ലാസ്			
11	യാത്രാ മാർഗ്ഗം	School Vehicle <input type="checkbox"/>	Private Vehicle <input type="checkbox"/>	
		Line Bus <input type="checkbox"/>	By Foot <input type="checkbox"/>	
12	വാഹനം കയറുന്ന സ്ഥലം			

DECLARATION / സത്യപ്രസ്താവന

എന്റെ മകൾ.....
 എന്ന കുട്ടിയെ സംബന്ധിച്ച് മുകളിൽ പറഞ്ഞ എല്ലാ വിവരങ്ങളും സത്യമാണെന്നും, ഭാവിയിൽ ഏതെങ്കിലും രൂപത്തിൽ ഭേദഗതി ചെയ്യാൻ വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കുന്നതല്ലെന്നും, അതോടൊപ്പം സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും അനുസരിക്കുമെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം : രക്ഷിതാവിന്റെ പേര് :
 തീയതി : ഒപ്പ് :

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

അഡ്മിഷൻ നമ്പർ : ഓഫീസ് സീൽ
 തീയതി :