

සිතාවකපුර නගර සභාව
පෙර පාසල් ළමුන් ඇතුළත් කරගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය -

ලදුපත් අංකය:-.....
මුදල:-.....

පෙර පාසල:- ප්‍රධාන පෙර පාසල/සිතාවකපුර පෙර පාසල/වෙරළපිටිය පෙර පාසල/පුවක්පිටිය පෙර පාසල/ප්‍රගතිපුර පෙර පාසල

දරුවා පිළිබඳ තොරතුරු

1. සම්පූර්ණ නම :-
2. ස්ත්‍රී / පුරුෂ භාවය :- ස්ත්‍රී/පුරුෂ
3. උපන් දිනය :- 20.....01.31 දිනට වයස අවුරුදු මාස..... දින.....
4. දරුවාගේ උස සෙ.මී. :-
5. දරුවාගේ බර කි.ග්‍රෑ. :-
6. සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පෙනීම
 - i. ඇසීම :-
 - ii. කථාව :-
 - iii. ඇවිදීම :-
 - i. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිර්දේශිත බී.සී.පී , ත්‍රිත්ව . පෝලියෝ. සරම්ප එන්නත් සියල්ල ලබා දී ඇත / නැත.
 - ii. දරුවා කිසියම් ආබාධිත බවකින් පෙළෙන්නේද ? ඔව්/නැත
 - iii. පිළිතුරු ඔව් නම් ආබාධය සඳහන් කරන්න

 - iv. අපස්මාරය / වලිප්පුව වැනි පිටතට නොපෙනෙන හදිසියේ වැළඳෙන රෝග වලින් පෙළෙන්නේද ? ඔව්/නැත.
 - v. පිළිතුර ඔව් නම් ආබාධය සඳහන් කරන්න.

 - vi. නිතර වැළඳෙන රෝගයකින් පෙළේද ? ඔව්/නැත.
 - vii. පිළිතුරු ඔව් නම් ආබාධය සඳහන් කරන්න.

දෙමාපියන් පිළිබඳ තොරතුරු

1. පියාගේ සම්පූර්ණ නම :-
2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
3. රැකියාව :-
4. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :-
5. සේවා ස්ථානයේ දුරකථන අංකය :- ජංගම දුරකථන අංකය :-
6. මවගේ සම්පූර්ණ නම :-
7. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
8. රැකියාව :-
9. සේවා ස්ථානයේ ලිපිනය :-
10. සේවා ස්ථානයේ දුරකථන අංකය :- ජංගම දුරකථන අංකය :-

පදිංචිය පිළිබඳ විස්තර

1. පදිංචි නිවසේ ලිපිනය :-
2. ග්‍රාම නිලධාරී වසම හා අංකය :-
3. පදිංචි ස්ථානයේ සිට ලදරු පාසලට ඇති දුර :-.....

- සීතාවකපුර නගර සභාවේ මව / පියා සේවය කරන්නේද ඔව් / නැත
- මව / පියා තනතුර :-
- සීතාවක නගර සභා බල ප්‍රදේශය තුළ මව / පියා සේවය කරන්නේද ඔව්/ නැත
- ව්‍යාපාරයක් පවත්වාගෙන යන්නේද ඔව්/ නැත
- පෙර පාසල් සංවර්ධනය වෙනුවෙන් ඔබට ඉටුකල හැකි සේවා සහ යෝජනා කවරේද

.....

ඉහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවත් සත්‍ය බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

.....
 දිනය මව/භාරකරු අත්සන

ඉදිරිපත් කරමි.

.....
 පෙර පාසල් පාලිකාව

නිර්දේශ කරමි./නොකරමි.

.....
 ප්‍රජා සංවර්ධන නිලධාරී

අනුමත කරමි./නොකරමි.

.....
 ලේකම්,
 සීතාවකපුර නගර සභාව,
 අවිස්සාවේල්ල.