

අයදුම්පත් අංකය .....
ලදුපත් අංකය .....
මුදල .....

**සිතාවකපුර නගර සභාව**  
**පෙර පාසල් ළමුන් ඇතුළත් කර ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය**

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 :-.....
3. උපන් දිනය :-.....
4. දරුවාගේ උස සෙ.මී. :- .....
5. දරුවාගේ බර කි.ග්‍රෑ :- .....
6. සෞඛ්‍ය තත්වය
  - i. පෙනීම :- .....
  - ii. ඇසීම :- .....
  - iii. කථාව :- .....
  - iv. ඇවිදීම :- .....

i. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිර්දේශිත බී.සී.ඊ. ත්‍රිත්ව පෝලියෝ සරම්ප එන්නත් සියල්ල ලබා දී, ඇත/නැත

ii. දරුවා කිසියම් ආබාධිත බවකින් පෙළෙන්නේද? ඔව්/නැත

iii. පිළිතුර ඔව් නම් ආබාධය සඳහන් කරන්න  
 .....  
 .....  
 .....

iv. අපස්මාරය/වලිප්පුව වැනි පිටතට නොපෙනෙන හදිසියේ වැළඳෙන රෝග වලින් පෙළෙන්නේද? ඔව්/නැත

v. පිළිතුර ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ සඳහන් කරන්න.  
 .....  
 .....  
 .....

vi. නිතර වැළඳෙන රෝගයකින් පෙළෙන්නේද? ඔව්/නැත

vii. පිළිතුර ඔව් නම් ඒ පිළිබඳ 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 විස්තරය**

1. පදිංචි නිවසේ ලිපිනය :- .....
2. ග්‍රාම නිලධාරී වසම හා අංකය :- .....
3. වරිපනම් අංකය හා කොට්ඨාශ අංකය :- .....
4. ව්‍යාපාරයක් පවත්වාගෙන යන්නේද ඔව්/නැත
5. ඔව් නම් එම ස්ථානයේ වරිපනම් අංකය :- .....

ඉහත සඳහන් කරුණු නිවැරදි බවත් සත්‍ය බවත් ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
දිනය

.....  
මව/පියා/භාරකරු අත්සන

ඉදිරිපත් කරමි.

නිර්දේශ කරමි/නොකරමි

.....  
පෙර පාසල් පාලිකාව

.....  
ප්‍රජා සංවර්ධන නිලධාරී

අනුමත කරමි/නොකරමි

.....  
ලේකම්  
සීතාවකපුර නගර සභාව  
අවිස්සාවේල්ල.