



വിദ്യാഭ്യാസം

വിദ്യാധനം സർവ്വധനാൽപ്രധാനം

ഗുണഭോക്താക്കളെ കണ്ടെത്താനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1. അപേക്ഷകന്റെ / അപേക്ഷകയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും : _____

2. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് : _____

3. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പിതാവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും : _____

4. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ മാതാവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും : _____

5. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ വയസ്സ് : _____ 6. വിദ്യാർത്ഥി പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ് (2021-22) : _____

7. വിദ്യാർത്ഥി ആൺകുട്ടി പെൺകുട്ടി

8. വിദ്യാർത്ഥി പഠിക്കുന്ന സ്കൂളിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും : _____

9. വിദ്യാർത്ഥി പഠിക്കുന്ന സ്കൂൾ എയ്ഡഡ് കേരളസർക്കാർ കേന്ദ്രസർക്കാർ പ്രൈവറ്റ്

10. സിലബസ് കേരള സി ബി എസ് സി മറ്റുള്ളവ (വ്യക്തമാക്കുക)

11. മീഡിയം മലയാളം ഇംഗ്ലീഷ് തമിഴ്

12. ബന്ധപ്പെടാനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങൾ

മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ : _____

ഈമെയിൽ അഡ്രസ്സ് : _____

13. കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ

| നമ്പർ | പേര് | കുടുംബനാഥയുമായുള്ള ബന്ധം | വയസ്സ് | വിദ്യാഭ്യാസം | തൊഴിൽ | മാസവരുമാനം |
|-------|------|--------------------------|--------|--------------|-------|------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

14. കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ രോഗവിവരങ്ങൾ (ബാധകമാണെങ്കിൽ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക)

| നമ്പർ | പേര് | രോഗം | ചികിത്സാവിവരങ്ങൾ |
|-------|------|------|------------------|
| | | | |
| | | | |

15. കുടുംബത്തിൽ കിടപ്പുരോഗികളുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക

| നമ്പർ | പേര് | എത്രകാലമായി കിടപ്പിൽ | കാരണം |
|-------|------|----------------------|-------|
| | | | |
| | | | |

16. കുടുംബത്തിൽ മാനസിക അസ്വസ്ഥതകളോ ശാരീരിക വൈകല്യങ്ങളോ ഉള്ളവർ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക

| നമ്പർ | പേര് | ശാരീരികം | മാനസികം |
|-------|------|----------|---------|
| | | | |
| | | | |

17. ശുപാർശ : (ചുവടെ കൊടുത്തിരിക്കുന്നവരിൽ ആരുടെയെങ്കിലും ഒരാളുടെ ശുപാർശ വേണം)

- സ്കൂൾ ഹെഡ്
- പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് / മെമ്പർ / കോർപ്പറേഷൻ കൗൺസിലർ
- ഇടവകവികാരി / കോൺവെന്റ് സൂപ്പീരിയർ
- മുസ്ലിം പള്ളികളിലെ ഇമാമുമാർ
- ഹൈന്ദവാരാധനകളിലെ അധിപന്മാർ / ക്ഷേത്രം ട്രസ്റ്റ് പ്രസിഡന്റുമാർ / സെക്രട്ടറിമാർ
- റോട്ടറി ക്ലബ് പ്രസിഡന്റുമാർ
- പദ്ധതിയുടെ സ്റ്റാൻഡർമാർ

ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന ആളുടെ പേര് : _____

ഫോൺ നമ്പർ : _____ പദവി : _____

ഇമെയിൽ : _____ ഒപ്പ് : _____

അപേക്ഷകന്റെ / അപേക്ഷകയുടെ പേരും ഒപ്പും : _____

പ്രധാനപ്പെട്ട മുൻഗണനാ മാനദണ്ഡങ്ങൾ

1. വിദ്യാർത്ഥിനിലേക്കുള്ള പ്രവേശനം ഹൈസ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കാണ്
2. സാമ്പത്തികമായി പിന്നോക്കാവസ്ഥയിലുള്ള കുടുംബത്തിലെ മിടുക്കരായ വിദ്യാർത്ഥികൾ
3. വിധവകളുടെ മക്കൾക്ക് മുൻഗണന
4. കുടുംബത്തിൽ മാതൃരോഗം / മാതാപിതൃരോഗം ബാധിച്ചവരുടെ മക്കൾക്ക് മുൻഗണന
5. വിദ്യാർത്ഥിക്ക് പഠന കാര്യങ്ങളിൽ താല്പര്യമുണ്ടായിരിക്കണം
6. വിദ്യാർത്ഥി സർക്കാർ സ്കൂളിൽ / എയ്ഡഡ് സ്കൂളിൽ പഠിക്കുന്ന ആളായിരിക്കണം

പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷാഫോറം അയച്ചുതരേണ്ട വിലാസം :

അധ്യാന, വിദ്യാർത്ഥൻ
 പാർവതി നഗർ, മേനംകുളം
 കഴക്കൂട്ടം പി. ഓ.
 തിരുവനന്തപുരം - 695582
 കേരളം

ഇമെയിൽ: adhwanaindia@gmail.com

മൊബൈൽ (വാട്സാപ്പ്): 944 797 1846

നൽകേണ്ട രേഖകൾ:

1. സ്കൂൾ ഹെഡ്മാസ്റ്റർ / ക്ലാസ് ടീച്ചർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ അവസാന പരീക്ഷയുടെ (2019-20) മാർക്ക് ലിസ്റ്റ്
2. സ്കൂൾ ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ / ക്ലാസ് ടീച്ചറിന്റെ ശുപാർശ കത്ത്
3. മാതാപിതാക്കളുടെ / രക്ഷകർത്താവിന്റെ സമ്മതപത്രം
4. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ആധാറിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കോപ്പി
5. സ്കൂൾ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ്



വിദ്യാദർശൻ

മാതാപിതാക്കളുടെ / രക്ഷാകർത്താവിന്റെ സമ്മത പത്രം

എന്റെ മകൻ / മകൾ2021 -22 അധ്യയന വർഷത്തിൽസ്കൂളിൽക്ലാസ്സിൽ പഠിക്കുന്നു. അവനെ / അവളെ അധ്യാന നടപ്പിലാക്കുന്ന വിദ്യാദർശൻ പദ്ധതിയിൽ ചേർക്കുന്നതിന് എനിക്ക് പൂർണ്ണ സമ്മതമാണ്. വിദ്യാദർശൻ പദ്ധതിയുടെ എല്ലാ നിബന്ധനകളും പാലിച്ചു എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളിലും മകനെ / മകളെ പങ്കെടുപ്പിക്കുമെന്നു ഉറപ്പുതരുന്നു. പദ്ധതിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായി എന്റെ മകൻ / മകൾ സഹകരിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ അവനെ / അവളെ പദ്ധതിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കുന്നതിന് ഇതിനാൽ സമ്മതിക്കുന്നു.

പിതാവിന്റെ പേര് : ഒപ്പ്:

മാതാവിന്റെ പേര് : ഒപ്പ്:

രക്ഷാകർത്താവിന്റെ പേര് : ഒപ്പ്:

സ്ഥലം:

Recommendation

I strongly recommend s/o
..... residing at
..... and studying at
.....class atschool to be selected as a
participant in the Vidyadarshan Program of Adhwana Kerala Forum, having its office
at Koodaram, Parvathy Nagar, Menamkulam, Kazhakuttom P.O., Thiruvananthapuram
- 695582.

Signature

Name

Designation

Official Seal