

- വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് :
- സ്കൂളിന്റെ പേര് :
- യൂഡെസ് കോഡ് :
- ക്ലാസ് :
- ജനനത്തീയതി :
- ജാതി :
- പിതാവിന്റെ പേര് :
- ആൺ/ പെൺ :
- ആധാർ നമ്പർ :
- വിലാസം :

കാറ്റഗറി (VI/HI/OPH/MR) :

മേൽ വിവരങ്ങൾ സത്യസന്ധമാണെന്നും ഐ ഇ ഡി എസ് എസ് സ്കീനിംഗ് ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുക്കുവാൻ ഈ വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനി യോഗ്യനാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ടിയാളെ സ്കീനിംഗ് ക്യാമ്പിലയക്കുന്നതെന്നും അല്ലാത്ത പക്ഷം സംഭവിക്കുന്ന എല്ലാ കഷ്ടനഷ്ടങ്ങൾക്കും ഞാൻ ഉത്തരവാദിയാണെന്നും ഇതിനാൽ ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

പ്രധാനാധ്യാപകൻ

Certified that I have examined the pupil whose particulars are given above and he/she is fully within the definition / not eligible for any consideration.

Nature of Disability :

Percentage of Disability :

Name of Resource Teacher
Signature