

**බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව - දෙල්ගොඩ**  
**බියගම/කඳුබොඩ/මාවරමංචිය පෙර පාසල**  
**2024 වර්ෂයට ළමුන් ඇතුළත් කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය**

1. දරුවාගේ සම්පූර්ණ නම :- .....
2. මූලකරු සමග නම :- .....
3. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :- .....
4. ජාතිය :- ..... ආගම:- .....
5. උපන්දිනය :- .....
6. 2024 ජනවාරි 31 වන දිනට වයස අවුරුදු .....මාස .....දින.....
7. ස්ථීර ලිපිනය :- .....

(බියගම ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයේ පදිංචිකරුවෙකු විය යුතුය)

8. දරුවා යම් ආබාධිත තත්ත්වයකින් පෙළෙන්නේද? ඔව්/නැත  
ඔව් නම් විස්තර සපයන්න :- .....
9. ග්‍රාම නිලධාරී වසම හා අංකය:- .....
10. ඉහත ලිපිනයේ පදිංචිය ආරම්භ කළ දිනය:- .....
11. පියාගේ සම්පූර්ණ නම :- .....  
පියාගේ රුකියාව :- .....
12. මවගේ සම්පූර්ණ නම :- .....  
මවගේ රුකියාව :- .....
13. පවුලේ මාසික ආදායම :- .....  
මහජන ආධාර/සමාදායි ප්‍රතිලාභ හිමිකම ලබන්නේද? .....  
එසේ නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර :- .....
14. අයදුම්කරු ප්‍රධාන ගෘහ මූලිකයාද යන වග:- .....

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් උපදේශක මණ්ඩලය විසින් ගනු ලබන තීරණය පිළිගන්නා බවත් බියගම ප්‍රාදේශීය සභාව මගින් පෙර පාසල පවත්වාගෙන යාම සඳහා පනවා ඇති නීති රීති හා අතුරු ව්‍යවස්ථා වලට එකඟ වන බවත් දරුවා පෙර පාසලට ඇතුළත් කරගතහොත් දරුවා වෙනුවෙන් අවශ්‍ය කටයුතු සම්පාදනය කිරීමට එකඟ වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....

දිනය :- ..... පියාගේ/මවගේ/නිත්‍යානුකූල භාරකරුගේ අත්සන.

දුරකථන අංකය :- .....

සැ.යු. - මෙම අයදුම්පත්‍රය සම්පූර්ණ කර අදාළ පෙර පාසල වෙත හෝ බියගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ ප්‍රජා සංවර්ධන අංශය වෙත ගෙනවිත් භාර දෙන්න.