



මහමෙව්නාව බෞද්ධ විද්‍යාලය

ශිෂ්‍යයින් බඳවා ගැනීමේ අයදුම්පත

● ශිෂ්‍යාගේ පෞද්ගලික තොරතුරු

සම්පූර්ණ නම :-

.....

මුලකුරු සමඟ :-

.....

ලිපිනය :-

ග්‍රාම නිලධාරී වසම :-

ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය :- උපන් දිනය :-

ජාතිය :- ආගම :-

● පවුලේ පෞද්ගලික තොරතුරු

මවගේ නම :-

ලිපිනය :-

.....

මවගේ හැඳුනුම්පත් අංකය :-

දුරකතන අංකය :- ජංගම දුරකතන අංකය :-

විද්‍යුත් ලිපිනය :- Whats App අංකය :-

පියාගේ නම :-

ලිපිනය :-

.....

පියාගේ හැඳුනුම්පත් අංකය :-

දුරකතන අංකය :- ජංගම දුරකතන අංකය :-

විද්‍යුත් ලිපිනය :- Whats App අංකය :-

පියාගේ රැකියාව පිළිබඳ තොරතුරු

ආයතනයේ නම :-

තනතුර :-

ආයතනයේ ලිපිනය :-

ආයතනයේ දුරකතන අංකය :-

මවගේ රැකියාව පිළිබඳ තොරතුරු

ආයතනයේ නම :-

තනතුර :-

ආයතනයේ ලිපිනය :-

ආයතනයේ දුරකතන අංකය :-

භාරකරුගේ නම :-

ලිපිනය :-

දුරකතන අංකය :- ජංගම දුරකතන අංකය :-

විද්‍යුත් ලිපිනය :- Whats App අංකය :-

- දෙමව්පියන් නිත්‍යානුකූලව වෙන් වී හෝ දික්කසාද වී ඇත්නම් දරුවාගේ නිත්‍යානුකූල භාරකාරත්වය

සම්පූර්ණ නම :-

ස්ථීර ලිපිනය :-

රැකියාව :-

විද්‍යුත් තැපෑල :-

මව පියා එකට ජීවත් වන්නේද? ඔව් ☐ නැත ☐

නැතිනම් ,
දෙමාපියන් දික්කසාද වී ඇත්ත ද ? ඔව් ☐ නැත ☐

ඒසේත් නැතිනම් ,
මව පියා වෙන් වෙන් වශයෙන් ජීවත් වන්නේද ? ඔව් ☐ නැත ☐

● හදිසි අවස්ථාවකදී දැනුම් දිය යුතු පුද්ගලයෙක්(දෙමාපිය හෝ භාරකරු නොවන)

නම :-

ලිපිනය :-

.....

දුරකතන අංකය :- ජංගම දුරකතන අංකය :-

● 1 ශ්‍රේණිය සඳහා ඇතුළත් වන්නේ නම්,

දරුවා පෙර පාසල් අධ්‍යාපනය ආරම්භ කළ වයස :-

පෙර පාසලේ නම :-.....

ලිපිනය :-

අධ්‍යාපනය ලැබූ භාෂා මාධ්‍ය :-

● අනෙකුත් ශ්‍රේණි සඳහා ඇතුළත් වන්නේ නම්,

දැනට ඉගෙන ගන්නා පාසලේ නම :-.....

ලිපිනය :-

අධ්‍යාපනය ලැබූ භාෂා මාධ්‍ය :-

පාසල පිහිටි අධ්‍යාපන කලාපය :-

එම පාසලේ අධ්‍යාපනය ලැබූ කාල සීමාව

දිනය :- සිටදක්වා වසර / ශ්‍රේණිය :-

දැනට ඉගෙනුම ලබන පාසලේ ඉල්ලීම මත ඔබේ දරුවා එම පාසලෙන් ඉවත් කර ගන්නේද යන වග,

ඔව්

☐

නැත

☐

ඔව් නම්, එම හේතුව සඳහන් කරන්න,

.....

ඔබේ දරුවා පාසලේදී ඉදිරිපත් වී ඇති විෂය බාහිර ක්‍රියාකාරකම් නම් කරන්න.

.....

.....

.....

● ඇතුළත් වීමට අදාළ සුවිශේෂී තොරතුරු

පාසලේ ලියාපදිංචි වීමට අපේක්ෂා කරන වර්ෂය :-

දරුවා පාසලට ඇතුළත් කිරීමට බලාපොරොත්තු වන ශ්‍රේණිය :-

අධ්‍යාපනය ලැබීමට බලාපොරොත්තු වන භාෂා මාධ්‍ය :-

ශිෂ්‍යත්ව විභාගයට මුහුණ දුන්නේ නම් ලබා ගත් ලකුණ :-

ශිෂ්‍යත්ව විභාගයට මුහුණ දුන් දිස්ත්‍රික්කයේ කඩයිම් ලකුණ :-

දරුවා පාසලට ඇතුළත් කර ගැනීම සඳහා ගෙවිය යුතු ලියාපදිංචි ගාස්තුව ගෙවීමට ,

එකගයි ☐ එකඟනොවේ ☐

● ඉංග්‍රීසි භාෂාව පිළිබඳ තොරතුරු

ඔබේ දරුවාට ඉංග්‍රීසි භාෂාව පිළිබඳ මූලික දැනුමක් තිබේද, ඔව් ☐ නැත ☐

ඔව් නම් කොපමණ කාලයක සිට ඉංග්‍රීසි භාෂාව ඉගෙන ගත්තේද යන්න සඳහන් කරන්න

● දරුවාගේ වෛද්‍ය තොරතුරු

ඔබේ දරුවා දීර්ඝ කාලීනව රෝගී තත්වයෙන් පෙළෙන්නේද? ඔව් ☐ නැත ☐

ඔබේ දරුවා විශේෂ අවශ්‍යතා සහිත දරුවෙක්ද? ඔව් ☐ නැත ☐

ඔව් නම්, කරුණාකර ඒ පිළිබඳව පැහැදිලි කරන්න,

ඔබේ දරුවා කිසියම් අධ්‍යාපනය විශේෂඥයෙකුට හෝ මනෝ වෛද්‍යවරයෙකුට යොමු කර තිබේද

ඔව් ☐ නැත ☐

ඔව් නම්, කරුණාකර ඒ පිළිබඳව පැහැදිලි කරන්න,

ඉහත සඳහන් සියළු තොරතුරු අපගේ දැනීමේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමු.

දිනය

මව පියා / භාරකරුගේ අත්සන