



دار السلام ل التربية المساكين - نندی

DARUSSALAM DESTITUTE HOME-NANDI

(Recognized by Orphanage Control Board, Govt. of Kerala. Reco.No: 531/’93)

ബാറുസ്സലാം അഗതിമന്ത്രിരം-നന്ദി

(കേരള സർക്കാർ ഓഫീസ് കൺട്രാൾ ബോർഡ് അംഗീകാരിച്ച സ്ഥാപനം, നംബർ: 531/’93)

Managed by Darussalam Arabic College Committee. Regd.No:54/76

NANDI, P.O. KATALUR, VIA. KOYILANDI, CALICUT DT, KERALA, PIN. 673529

PHONE: 0496 2692014, 2690391, 2690491, Website. www.jamiadarussalam.org, Email: dsanandi@gmail.com

വിജ്ഞാർത്ഥിയുടെ
കളർ ഫോട്ടോ
പ്രതിക്രിയ

APPLICATION FORM

വിജ്ഞാർത്ഥിയുടെ പേരും മുൻഖ്യലും	
വിജ്ഞാർത്ഥിയുടെ വിലാസം	വീട്ടുപേര് : സ്ഥലം : പോസ്റ്റ് : വഴി : ജില്ല : സംസ്ഥാനം : പിൻ :
വിജ്ഞാർത്ഥിയുടെ ജനന സ്ഥലം	അമംദേശം : ഭേദം :
വിജ്ഞാർത്ഥി ആണോ, പെണ്ണോ ?	
പാരത്യം	
വയസ്സ്, ജനന തീയതി	
ജാതിയും മതവും	
അനാമനോ അഗതിയോ ?	
ഭാത്യഭാഷ	
വസ്തു കുത്തിവെച്ച് ഏടുത്തിട്ടുണ്ടോ ?	
പിതാവിരുന്ന് പേര്	
പിതാവിരുന്ന് വിലാസം	വീട്ടുപേര് : സ്ഥലം : പോസ്റ്റ് : വഴി : ജില്ല : സംസ്ഥാനം : പിൻ :
പിതാവിരുന്ന് ജോലി	
പിതാവിരുന്ന് വാർഷിക വരുമാനം	
മാതാവിരുന്ന് പേര്	
കക്ഷിതാവിരുന്ന് പേര്,	
കക്ഷിതാവിരുന്ന് വിലാസം	വീട്ടുപേര് : സ്ഥലം : പോസ്റ്റ് : വഴി : ജില്ല : സംസ്ഥാനം : പിൻ :
ഫോൺ (കോഡ് സഹിതം)	
കക്ഷിതാവിരുന്ന് ജോലി	
കക്ഷിതാവ് കുട്ടിയുമായുള്ള ബന്ധം	
ചേരാനുഭേദിക്കുന്ന ക്ലാസ്	ഇംഗ്ലീഷ് : സ്കൂൾ :
വിജ്ഞാർത്ഥി മുൻപ് പഠിച്ച മുൻസി, പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്	
വിജ്ഞാർത്ഥി മുൻപ് പഠിച്ച സ്കൂൾ, പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്	
കുട്ടിയെ വ്യക്തമായി തിരിച്ചിറയാനുള്ള രീത് അടയാളങ്ങൾ	1. 2.
മഹിളാവിരുന്ന് പേര്	

പ്രതിജ്ഞ

എന്ന് ഉകൾ/ശ്രീ രക്ഷിതാവായുള്ളഎന്ന കൃതിയെ
വിഭാഗം നൽകുന്നതിന് നൽ ഭാഗമല്ലാം അബിക്ക് കോളേജ് കമിറ്റിയുടെ കീഴിലുള്ള നൽ ഭാഗമല്ലാം അതിനിരത്തിൽ
പ്രവേശനം നൽകണമെന്ന് ഇതിനാൽ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

ഈ ഉൾപ്പെടെ രംസുൽ ഉലച്ച ഇ.കെ.അബുലൈക്കർ ഒന്നിൽ (ന.എ) നൽച്ച സമസ്ത കേരള
ജംമുള്ളതുൽ ഉലച്ച വിഭാവനം ചെയ്യുന്ന ആരാധനാസ്ഥാനത്തിൽ അടിയുച്ചു വിശ്വസിക്കുന്നവനും നൽ ഭാഗമല്ലാം അബിക്ക്
കോളേജ് കമിറ്റിയുടെ ഏല്ലാ നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും പാലിച്ചു കൊണ്ട് സെക്ക്രട്ടറി വിഭാഗം കഴിയുന്നത് വരെ പ്രസ്തുത
സ്ഥാപനത്തെ പഠിപ്പിക്കാൻ താൻ സന്നദ്ധനാശനും, പരികാരം കുട്ടി ബാധ്യസ്ഥനാശനും, മുടക്കാലത്ത് യാത്രാരു
കാരണവരാലും ടി.സി.ആവശ്യക്ഷടുന്നതരില്ലെന്നും ഇതിന് വളരെ ലാംഗനവും വരുത്തുന്ന പക്ഷം അതേവരെയുള്ള കാലത്തേക്ക്
രുവ മാസത്തിന് 2000 (രണ്ടായിരം) രൂപ വീതം ചിലവ് ഇന്നത്തിൽ താൻ അടക്കുന്നതാശനും ഇതിനാൽ സത്യവോധ്യക്ഷേട്ട്
തന്മുകയും ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം :

എന്ന്,

തിരുത്തി :

രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും ഒപ്പ്:

എന്ന്,

വിഭാഗത്തിയുടെ പേരും ഒപ്പ്:

മേൽ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ എന്ന് അഭിവിൽ പെട്ടിരുത്താളും രേഖാശാസ്ത്രം താൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

എന്ന്,

പേര് :

സ്ഥാനം :

ഒപ്പ് (സീലന്തരം)

സമസ്ത കേരള ജംമുള്ളതുൽ ഉലച്ച സംസ്ഥാന/
ജില്ലാ മുഖ്യാധികാരി / SYS / SKSSF / SMF / SKJM
ഭാരവാഹികൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഫോൺ :

ജാഹീസാവശ്യത്തിന് മാത്രം

പ്രവേശന പരീക്ഷാ ഫലം :ടി.സി.ട്രൗം :പ്രവേശന നമ്പ് :പ്രവേശന തിരുത്തി :

മദ്രസ ക്ലാസ് :

സ്കൂൾ ക്ലാസ് :

Form-II

(See Regulation 9)

DESTITUTION CERTIFICATE FOR A NON-ORPHAN PUPIL

Under Regulation 9 of The Regulations For The Working Of The Board Of Control Constituted Under the
Orphanages And Other Charitable Homes (Supervision And Control) Act, 1960

I hereby certify that (Name) S/o
or D/o (Father's /Mother's name).....

.....(full address with Post Office) is a native of (Village) in
District in Kerala State and the condition of the parent is so destitute as to entitle to the pupil to get
admission in orphanages or other Charitable Homes recognized under the Orphanages and other Charitable
Homes (Supervision and Control) Act, 1960. The age and date of birth of the child is The
occupation of his/her parent is

The annual gross income from all sources of the parent(s) is Rs.
..... (in words) Per annum.

Station :

Date :

(Office Seal)

Signature :

Name of the Village Officer

(Designation Seal)