

බේරුවල නගර සභාව

මහජන පුස්තකාලයට පාසල් සාමාජිකයන් බඳවා ගැනීමේ අයදුම් පත්‍රය

සාමාජික අංකය :-

රිසිට් අංකය :-

මෙහි පහත අත්සන් කරන මම බේරුවල නගර සභා / ප්‍රාදේශීය සභා සීමාවට අයත් පාසලක ශිෂ්‍යයකු වන අතර, බේරුවල නගරසභා පුස්තකාලයේ පොත් ලබා ගැනීම සඳහා එහි සාමාජිකත්වය ලබා දෙන මෙන් බේරුවල නගර සභාවේ සභාපති/ලේකම් මගින් මෙයින් ඉල්ලා සිටිමි. එමෙන්ම පුස්තකාලයේ ව්‍යවස්ථා හා රෙගුලාසි වලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට මෙයින් එකඟ වෙමි.

- 01. සම්පූර්ණ නම :-.....
- 02. උපන් දිනය :-.....
- 03. වයස :-.....
- 04. ඉගෙනුම ලබන පාසල :-.....

අයදුම්කරුගේ අත්සන

දිනය

ඉහත නම සඳහන් මාගේ දරුවා හට බේරුවල නගර සභා මහජන පුස්තකාලයේ සාමාජිකත්වය ලබා දෙන ලෙසත්, පුස්තකාලයේ පාලනය සඳහා අනුමත කොට ඇති නීති රීති හා ව්‍යවස්ථාවන් වලට පටහැනිව ඔහු / ඇය ක්‍රියාකර ඇත්නම් ඒ වෙනුවෙන් දඩ / වන්දි මුදල් ගෙවීමට සිදුවුව හොත් ඒ සඳහා ඇප වන බවත් සහතික කර ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

මව / පියා / භාරකරුගේ සහතිකය

- (i) පියා / මව / භාරකරුගේ නම :-.....
- (ii) ස්ථීර පදිංචි ලිපිනය :-.....
- (ii) හැඳුනුම්පත් අංකය :-.....
- (iii) දුරකථන අංකය :-.....
- (iv) රැකියාව :-.....
- (v) ව්‍යාපාරික ලිපිනය :-.....
- (vi) ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ දුරකථන අංකය :-.....

පියා/මව/භාරකරුගේ අත්සන

දිනය

ඉහත සඳහන් පියා/මව/භාරකරුගේ ප්‍රකාශය පරිදි පදිංචි
 නමැති අය
 අප විදුහලේ ශ්‍රේණියේ ඉගෙනුම ලබන (ශිෂ්‍යයක/ශිෂ්‍යාවක)/ බවත් සහතික කරමි.

විදුහල්පති (නිල මුද්‍රාව සමඟින්)

දිනය

ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශයන් අනුව සාමාජිකත්වය ලබා දීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

පුස්තකාලයාධිපති

දිනය

අනුමත කරමි/නොකරමි.

සභාපති/ලේකම්