



පරිගණක පුහුණු පාඨමාලාව සඳහා ලියාපදිංචි කරවා ගැනීම.

ප්‍රාදේශීය සභාව - වැලිකන්ද.

01.දරුවාගේ සම්පූර්ණ නම :-.....

.....

02.වයස :-.....

03.ලිපිනය :-.....

04.දුරකථන අංකය :-.....

05.පාඨමාලාව සඳහා සහභාගී විමට බලාපොරොත්තු වන දිනය :-

.....

06.භාරකරුගේ නම :-.....

07.දුරකථන අංකය :-.....

08.ලිපිනය:-

අත්සන

.....

දිනය

.....