



മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി

Maliku Development Society

1st Floor, Maliku Museum, Eastern Road, Funhilol Village, Minicoy-682559, Lakshadweep
Cell:9447722341(Chairman), 9447702944(Secretary), 9447317432(Treasurer)
mail ID: mdsmaliku@gmail.com

2

Photographs of your Child
Paste one inside this box
& enclose the other

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി
മിനികോയ, ലക്ഷദ്വീപ്
ഒരു കുട്ടിയുടെ ചിത്രം ഇവിടെ പേസ്റ്റ് ചെയ്യുക
മറ്റൊരു ചിത്രം അടങ്ങിയ പാക്കറ്റ് അടയ്ക്കുക

APPLICATION FORM FOR LKG, UKG & Tuition Class

1. Name of Student(as in the Birth Certificate) :

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി
2. Name of Father/Mother/Guardian :

അമ്മ/അച്ഛൻ/ഗാർഡിയൻ
3. Date of Birth :

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി
4. Place of Birth :

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി
5. Age as on date of admission 1st June 20.... :

1 ജൂൺ 20....-ൽ
6. Sex : Male / Female
7. Class to which admission is sought : LKG / UKG / Tuition Class
8. Address & Occupation of Parent/Guardian :

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി
9. Educational Qualification of the Parent/Guardian :

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി
10. Contact Number for Emergency purpose :

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി

DECLARATION

I solemnly declare that the information given above are true to the best of my knowledge and belief, I further assure that I shall abide the rules & regulations of the Society and shall be responsible for any damage caused to any property of the society or any misbehavior on the part of my ward.

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി

Signature of Parent/Guardian

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി

Date:

Recommendation of a MDS member /

The applicant is known to me for the last.....years. He/She may be admitted to LKG/UKG/ Tuition Class.

മലിക്യ ഡെവലപ്മെന്റ് സൊസൈറ്റി

Name of Member : Shri/Smt.....

/Signature.....

TERMS & CONDITIONS FOR ADMISSION TO MDS KINDERGARTEN

[illegible][illegible]

3. $\frac{1}{2} \times \frac{3}{4} = \frac{1 \times 3}{2 \times 4} = \frac{3}{8}$

4.

[illegible][illegible]

۷۰
سرف

[illegible]

Maliku Development Society

Head Teacher in charge