



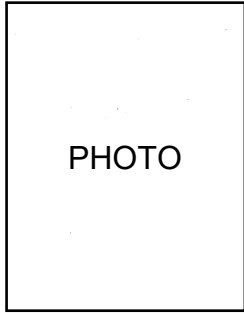
കേരള സർക്കാർ

# സ്റ്റേറ്റ് സെൻട്രൽ ലൈബ്രറി

(ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്)

തിരുവനന്തപുരം-695 033

ഫോൺ : 0471-2322895



1. വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനിയുടെ പേര് :
2. വയസ്സ്, ജനനത്തീയതി :
3. സ്കൂൾ, ക്ലാസ്സ് :
4. വിലാസം :
5. ലൈബ്രറി അംഗത്വ നമ്പർ :
6. രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര്, തൊഴിൽ, ഫോൺ/  
മൊബൈൽ നമ്പർ, ഇ-മെയിൽ വിലാസം :
7. മുമ്പ് സമ്മർസ്കൂളിൽ പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ടോ :
8. താൽപര്യമുള്ള വിഷയം :

## സത്യപ്രസ്താവന

ഈ അപേക്ഷയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്നും എന്റെ മകൻ/മകൾ.....  
സമ്മർസ്കൂളിന്റെ നിയമങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് കൃത്യമായി ക്ലാസ്സിൽ പങ്കെടുക്കുമെന്നും അവരാൽ സ്റ്റേറ്റ് സെൻട്രൽ ലൈബ്രറിക്ക് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള നാശനഷ്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാവുകയാണെങ്കിൽ സമ്മർസ്കൂൾ കമ്മിറ്റി നിശ്ചയിക്കുന്ന നഷ്ടപരിഹാരം നൽകുവാൻ തയ്യാറാണെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : രക്ഷകർത്താവിന്റെ ഒപ്പ്  
തീയതി : പേര് :

ഓഫീസ് ഉപയോഗം