



സംസ്ഥാന പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം
സമഗ്ര ശിക്ഷാ, കേരളം (എസ്.എസ്.കെ)

എസ്.എസ്.എ. ഭവൻ, നന്ദാവനം, തിരുവനന്തപുരം 695 033

ഫോൺ : 0471--2320826, 2320352, 2320703. ഇ-മെയിൽ: ssakerala@gmail.com

തീയതി : 10.08.2021

പത്രക്കുറിപ്പ്

സമഗ്രശിക്ഷാ കേരളം ശലഭോദ്യാനം
നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ ക്ഷണിച്ചു

സമഗ്രശിക്ഷാ കേരളയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കേരള ഫോറസ്റ്റ് റിസേർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് പീച്ചിയുടെ സഹകരണത്തോടെ സംസ്ഥാനത്തെ താല്പര്യമുള്ള പൊതു വിദ്യാലയങ്ങളിലും പൊതുവിദ്യാലയങ്ങളിൽ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ വീടുകളിലും ശലഭോദ്യാനം നിർമ്മിക്കുവാനായി തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ശലഭോദ്യാനം നിർമ്മിക്കുവാൻ താല്പര്യമുള്ള സർക്കാർ, സർക്കാർ എയ്ഡഡ് വിദ്യാലയങ്ങളിൽ നിന്നും പൊതുവിദ്യാലയങ്ങളിലെ കുട്ടികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു. എസ്.എസ്.കെ.യുടെ വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്നും അപേക്ഷാ ഫോം ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത് പ്രഥമാധ്യാപകരുടെ ശുപാർശയോടെ 2021 സെപ്റ്റംബർ 10 നു മുൻപായി എസ്.എസ്.കെ.യുടെ സംസ്ഥാന ഓഫീസിൽ നേരിട്ടോ miskeralaplanning@gmail.com എന്ന ഇ-മെയിൽ വഴിയോ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് 0471-2320352 എന്ന നമ്പറിൽ ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്.

സ്റ്റേറ്റ് പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടർ

ശലഭോദ്യാനം സജീകരിക്കുന്നതിനുള്ള കുട്ടികളുടെ അപേക്ഷ

- 1 കുട്ടിയുടെ പേര് :
- 2 പഠിക്കുന്ന സ്കൂളിന്റെ പേര് :
- 3 പഠിക്കുന്ന ക്ലാസും ഡിവിഷനും :
- 4 ജില്ല :
- 5 കുട്ടിയുടെ രക്ഷിതാവിന്റെ പേര് :
- 6 കുട്ടിയുടെ ഫോൺനമ്പർ :
- 7 രക്ഷിതാവിന്റെ ഫോൺനമ്പർ :
- 8 മേൽവിലാസം :
- 9 കുട്ടിയുടെ ഒപ്പ് :
- 10 രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ് :
- 11 പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ/പ്രാഥമാധ്യാപകന്റെ ഒപ്പ് :
- 12 പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ/പ്രാഥമാധ്യാപകന്റെ പേര് :
- 13 പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ/പ്രാഥമാധ്യാപകന്റെ ഫോൺ നമ്പർ :
- 14 സ്കൂൾ സീൽ :

തീയതി:

സ്ഥലം:

‘ശലഭോദ്യാനം’ നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള സ്കൂളുകളുടെ അപേക്ഷ

- 1 സ്കൂളിന്റെ പേര് :
- 2 യുഡയസ് കോഡ് :
- 3 ജില്ല :
- 4 ബി.ആർ.സി :
- 5 മാനേജ്മെന്റ്: : സർക്കാർ/സർക്കാർ എയ്ഡഡ്
- 6 പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ പേര് :
- 7 പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ: ഓഫീസ് :

മൊബൈൽ
- 8 വൈസ് പ്രിൻസിപ്പൽ/ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ പേര് :
- 9 വൈസ് പ്രിൻസിപ്പൽ/ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ :

ഫോൺ നമ്പർ: ഓഫീസ്

മൊബൈൽ
- 10 ശലഭോദ്യാനം ആരംഭിക്കുന്നതിനു ആവശ്യ : Yes / No
 മായ സ്ഥലം സ്കൂളിൽ ലഭ്യമാണോ?
- 11 സ്ഥലം ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര സെന്റ് :
- 12 ശലഭോദ്യാനം ആരംഭിച്ചാൽ പരിപാലിക്കാനും : Yes / No
 സംരക്ഷിക്കാനും സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്താൻ
 കഴിയുമോ?
- 13 പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്ന അധ്യാപക :
 രുടെ പേരും ഫോൺനമ്പരും
 1. പേര്
 ഫോൺ നം.
 2. പേര്
 ഫോൺനം.

പ്രിൻസിപ്പൽ

പി.ടി.എ പ്രസിഡന്റ്/
 എസ്.എം.സി. ചെയർമാൻ

വൈസ് പ്രിൻസിപ്പൽ/
 ഹെഡ്മാസ്റ്റർ