

පාසල් කාලසටහන් අනුමත කිරීම

කොට්ඨාස කාර්යාලය:

කොට්ඨාස කාර්යාලයට අයත් පාසල් ගණන :

වර්ෂය :

අනු අංක ය	පාසලේ නම	කාලසටහන කාර්යාලයට භාර ගත් දිනය	අනුමත කළ දිනය	නැවත පාසල වෙත භාර දුන් දිනය

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

.....

දිනය :

.....

කොට්ඨාස අධ්‍යාපන අධ්‍යක්ෂ (නිල මුද්‍රාව)