

പ്രേഷിത/പ്രേഷിതൻ

സ്വീകർത്താവ്

ജില്ലാ വിദ്യാഭ്യാസ ഓഫീസർ

[പ്രധാനഅദ്ധ്യാപിക/പ്രധാനഅദ്ധ്യാപകൻ മുഖാന്തിരം]

സാർ,

എൻറെ മകൻ/മകൾ, കുമാരി/കുമാരൻ -----

ഈ വിദ്യാലയത്തിൽ (-----) ----- ക്ലാസ്സിൽ
പഠിക്കുന്നു. ജനന തീയതി -----/-----/----- ആയതിനാൽ, 01/06/20____ ന് 14 വയസ്സ്
പൂർത്തിയാകാത്തതിനാൽ 20____ മാർച്ചിലെ എസ്.എസ്.എൽ.സി പരീക്ഷ എഴുതുന്നതിന് AGE CONDONATION
ആവശ്യമാണ്. ആയതിനാൽ AGE CONDONATION അനുവദിച്ചതരേണമെന്ന് സവിനയം അപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

വിശ്വസ്തയോടെ,

രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്

<https://muralidharanpanamanna.blogspot.com>

സ്ഥലം : -----

തീയതി: -----/-----/-----