KERALA SCHOOL
KALOLSAVAM 2015-16

2016 JANUARY 19 – 25, THIRUVANANTHAPURAM

APPEAL ENTRY DETAILS

Appeal No. & Date

Name of Participant :

Class :

Male / Female :

Name of District :

Name of School :

Admission No. :

School Code (ഹൈസ്കൂൾ കോഡ് ചേർക്കുക)

Name of Item :

Item Code :

Section (HSS, HS) :

Whether Participating in any other item, if yes, specify the item :

Type of Appeal : DDE / Court

Mobile Number :

If group items enter the following details :

Sl. No.	Admission No.	Name	Class	M/F	Reg. No. Of other participating item, if any	Remarks

Contact No. :

Name and Signature of Escorting Teacher

(അപ്പീൽ ഗ്രൂപ്പ് ഇനത്തിലാണെങ്കിൽ ആദ്യം ലീഡറുടെ പേര് എഴുതുക)