Appeal No. & Date

KERALA SCHOOL
KALOLSAVAM 2014-15
2015 JANUARY 15-21, KOZHIKODE

APPEAL ENTRY DETAILS

Name of Participant :

Class :

Male / Female :

Name of District :

Name of School :

Admission No :

School Code (ഹൈസ്കൂൾ കോഡ് ചേർക്കുക) :

Name of Item :

Section (HSS, HS) :

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

Type of Appeal : DDE / Court

If group items enter the following details :

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

Contact No:

(അപ്പീൽ ഗ്രൂപ്പ് ഇനത്തിലാണെങ്കിൽ ആദ്യം ലീഡറുടെ പേര് എഴുതുക.)

Name and Signature of
escorting teacher