



ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކަށް ފޮތް ދޭ ފުރުޞަތު ދޭ ފޮތް

APPLICATION FOR CAMP PERMIT

1. GROUP INFORMATION : ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް / ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް / ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Full name of School / Center / Institute:

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Contact Number

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
E-mail Address:

	ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް Fax Number:	

2. CAMP DETAILS : ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Type of Camp

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Vennue of the Camp

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Dates of Camping

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Duration of the Camp

3. CAMPERS DETAILS : ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Cub Scouts

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Scout Leaders

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Experts

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Scouts

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Asst Scout Leaders

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Parents

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Rover Scouts

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Adult Scouts

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Others

ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް
Total Number of Campers

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. LEADERS DETAILS : ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް

Name ފޮތް Warrant No. ފޮތް

Name ފޮތް Warrant No. ފޮތް

5. EXPERTS DETAILS : ފޮތް ބަލާ ފަރާތްތަކުގެ ފޮތް

Name ފޮތް Skill ފޮތް

Name ފޮތް Skill ފޮތް

6. SPECIAL CARE / ATTENTION NEEDED ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

No. of Scouts :

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Fainting

ހީރުކޮށް ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Heart Condition

ނިދާން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Sleep Walkers

ވިޔަފާން ފަދަ ތަކެތި ފެނި ހިތް ހުލާލު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Allergy to any Medicine

ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Asthma

Thelaseemiya Patients

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Scouts unable to swim

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Scouts under medication

7. PERSON TO CONTACT DURING THE CAMP ވަނަ ދުވަހުގެ ދަށުން ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Name

Phone No.

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

ADDITIONAL INFORMATION ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

1. This form should reach the Scout Association 7 days prior to the camp.

2. The following information must be attach with this form

(a) Camp Programme

(b) Camp Menu

(c) Campers Details List

2. ވަނަ ދުވަހުގެ ދަށުން ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

(a) ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

(b) ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

(c) ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

AP/2004/08 ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު ފަދަ ތަކެތި ފެނި ހިތް ހުލާލު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

With reference to Ministry of Education Circular No. AP/2004/8, all the safety measures and precautions have been made and the above information are true to the best of my knowledge.

Camp Leader ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Signature

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Name

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Warrant No.

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Date

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Group Scout Leader ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Signature

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Name

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Warrant No.

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Date

ފަހަތް ހެއްދެވުމަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

School Seal

For Scout Association Use Only; ބަލަން ޖެހޭ ވަރަށް ތަދު ވާ ފަރާތްތަކުގެ ތަފްސީލު

Form No.

Permit No.

Recieve Date

Permit Date

Recieve by