**රැකවරණ සැලසුම් ආකෘති පත්‍ර**

**ලියාපදිංචි කිරීමේ ආකෘති පත්‍රය DPCCS –CAM 1**

1.ලියාපදිංචි කිරීමේ කේතය 2.සිද්ධි කළමණාකරුගේ කේතය

3.ලියාපදිංචි කිරීමේ දිනය - ............................................

 දිස්ත්‍රික්කය ....................................... ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය......................................

4. රැකවරණ සැලසුම අවශ්‍ය දරුවාගේ පෞද්ගලික තොරතුරු

සම්පූර්ණ නම ...........................................................................

උපන්දිනය .......................................වයස ................................ස්ත්‍රී/පුරුෂ බව .................... ජාතිය ............

ග්‍රාම නිලධාරී වසම......................................

පදිංචි ලිපිනය ..........................................................................................................

මව/පියා/භාරකරුගේ නම :- ............................................................ දරුවාට ඇති ඥාතීත්වය:-...................

දුරකතන අංකය මව/පියා/භාරකරුගේ (තිබේ නම්)...............................

5.දරුවාගේ අධ්‍යාපනය පිළිබඳ තොරතුරු

පාසල් යනවාද ඹව් නැත

ඉගෙනුම ලබන පාසල ...................................... පංතිය ......................

පිළිතුර නැත නම් ඊට හේතුව ........................................................................................

6.පවුලට ලැබෙන ආධාර සමෘද්ධි මහජන ආධාර ආබාධිත දීමනා කිසිදු අධාරයක් නැත

වෙනත්(සඳහන් කරන්න) .............................................................................

7.දරුවා සමග නිවසේ ජීවත් වන පවුලේ සියළුම සාමාජිකයින් පිළිබඳ තොරතුරු ( මව/පියා දරුවන් සමග ජීවත් නොවුවද විස්තර සපයන්න.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | නම | දරුවාට ඇති ඥාතීත්වය | වයස | විවාහක/අවිවාහක | රැකියාව/තත්වය | විශේෂ කරුණු |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

8.නිලධාරියා දකින ආකාරයට අංක 4 යටතේ සඳහන් කල දරුවා මුහුණ දෙන ප්‍රධාන ගැටළුව/ගැටළු

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

**9.දරුවාගේ චිත්තවේගී තක්සේරුව**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **විස්තරය** | **නැත** | **කලාතුරකින්** | **සමහරවිට** | **බොහෝවිට** |
| බියක් දැනේ |  |  |  |  |
| අසරණ බවක්  |  |  |  |  |
| සිය දිවි නසාගන්න සිතේ |  |  |  |  |
| සසල ගතියක් දැනේ |  |  |  |  |
| අවධානය යොමු කිරීමේ අපහසුතා |  |  |  |  |
| වරද පිළිබඳ හැගීම,ස්වයං අනුකම්පාව,ස්වයං දොස් පැවරීම |  |  |  |  |
| නොරිස්සීම |  |  |  |  |
| නින්ද නොයාම |  |  |  |  |

**10.දරුවාගේ චර්යා තක්සේරුව**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **විස්තරය** | **නැත** | **කලාතුරකින්** | **සමහරවිට** | **බොහෝවිට** |
| චිත්තවේගී කැළඹීම නිසා පෞද්ගලික දෛනික කටයුතු කර ගැනීමේ අපහසුතා |  |  |  |  |
| චිත්තවේගී කැළඹීම නිසා සමීප ආදරණීය අය සමග අන්තර් ක්‍රියා කිරීමේ අපහසුතා |  |  |  |  |
| චිත්තවේගී කැළඹීම නිසා පාසල් යාමට නොහැකිවීම |  |  |  |  |
| චිත්තවේගී කැළඹීම නිසා ඉගෙනුම් කටයුතු වලට අවධානය යොමු කිරීමේ අපහසුතා |  |  |  |  |
| චිත්තවේගී කැළඹීම නිසා සම වයසේ අය සමග හැසිරීමේ අපහසුතා |  |  |  |  |
| චිත්තවේගී කැළඹීම නිසා මිතුරන් හෝ ඥාතීන්ට මුහුණ දීම අපහසු වීම |  |  |  |  |
| චිත්තවේගී කැළඹීම නිසා ක්‍රඩා සහ විවේකයහා බැඳි කටයුතු වල යෙදීමේ අපහසුතා  |  |  |  |  |

11.ගැටළුව යොමු වු අකාරය ( අදාල අංකය සටහන් කරන්න)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | නිතිපතා කෙරෙන අධීක්ෂණ පිරික්සුම් |
| 2 | ප්‍රධාන කාර්යාලය මගින් |
| 3 | ජාතික ළමා ආරක්ෂක අධිකාරිය මගින් |
| 4 | දුරකතන ඇමතුම් මගින්, ඊ මේල් ,ෆැක්ස්, තැපෑල මගින්  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | පාසල මගින් |
| 6 | ග්‍රාමීය ළමා සංවර්ධන කමිටුව මගින් |
| 7 | ග්‍රාම නිලධාරී මගින් |
| 8 | ළමා සමාජ මගින් |

වෙනත්(සඳහන් කරන්න) .......................................................................................

12අදාල දරුවා ජීවත්වන නිවසට යා හැකි ගමන් මාර්ගය (ඇද දක්වන්න)

ළමා හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරී/ ළමා හිමිකම් ප්‍රවර්ධන සහකාර

නම :..........................................................................

දුරකතන අංකය:-..........................................................

දිනය:-........................................................................

නිල මුද්‍රාව