

Name: _____

Date: _____

Standard _____ Section _____

ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ

ഉ ഉ ഉ ഉ