

Name: _____

Date: _____

Standard _____ Section _____

ഖ

ഖ ഖ ഌ ഍

ഖ ഖ ഌ ഍

ഖ ഖ ഌ ഍

ഖ ഖ ഌ ഍

ഖ ഖ ഌ ഍

ഖ ഖ ഌ ഍

ഖ ഖ ഌ ഍

ഖ ഖ ഌ ഍