



QUALITY CONTROL SUB DISTRICT LAB

KERALA WATER AUTHORITY

AMBALAPPUZHA, VAZHICHERY, ALAPPUZHA

(NABL Recognized Block Level Government Drinking Water Testing Laboratory)

Telephone No. 0477-2966650

Email : aegcsdlambpuzha@gmail.com

Certificate NO: NABL - DWT - 00942

WATER ANALYSIS REPORT

Report No: 519/A/2026	Date: 04/03/2026
-----------------------	------------------

Customer Name & Address Jyothi Nikethan English Medium School Punnapra P O Alappuzha	1.Date of Receipt	: 27/02/2026
	2.Sampling done by	: Customer
	3.Sample Code	: 2026/QCSDL/AMB/A 519
	4.Source of Sample	: Tap Water
	5.Sample Quantity	: 2 Lr
	6.Test performing dates	From: 27/02/2026 To: 03/03/2026

Sl. No	Characteristics	Unit	Desirable limits As per IS 10500:2012	Test Method	Result
1	Turbidity	(NTU)	1	IS 3025(part10)-1984 (Reaffirmed 2023)	0.64
2	pH at --25--- °C	-	6.5-8.5	IS 3025(part 11)-1983 (Reaffirmed 2022)	7.48
3	Total Hardness (as CaCO ₃)	(mg/litre)	200	IS 3025(part21)-2009 (Reaffirmed 2019)	44.0
4	Chloride(as Cl)	(mg/litre)	250	IS 3025(part32)-1988 (Reaffirmed 2019)	63.63



Verified & Authorized By

Chemist
Shyna Pushpadas

NB: The result stated above related only to the sample(s) submitted for testing. The test Certificate shall not be produced except in full without the written approval of the Laboratory.

Sample will be retained only for 7 days after completion of analysis.
Sampling is not done by the Lab

End of the Report



QUALITY CONTROL SUB DISTRICT LAB
KERALA WATER AUTHORITY
AMBALAPPUZHA, VAZHICHERY, ALAPPUZHA

Telephone No. 0477-2966650

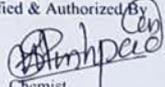
Email : aegcsdlambpuzha@gmail.com

WATER ANALYSIS REPORT

Report No: 519/A/2026	Date: 04/03/2026
-----------------------	------------------

Customer Name & Address Jyothi Nikethan English Medium School Punnapra P O Alappuzha	1.Date of Receipt	: 27/02/2026
	2.Sampling done by	: Customer
	3.Sample Code	: 2026/QCSDL/AMB/A 519
	4.Source of Sample	: Tap Water
	5.Sample Quantity	: 2 Lr
	6.Test performing dates From: 27/02/2026	To: 03/03/2026

Sl. No	Characteristics	Unit	Desirable limits As per IS 10500:2012	Test Method	Result
1	Electrical conductivity at ...25... °C	(micro mhos/cm)	-	IS 3025(part14)-2013 (Reaffirmed 2019)	346.8
2	Iron (as Fe)	(mg/litre)	1	IS 3025(part53)-2003 (Reaffirmed 2014)	BDL
3	Nitrate (as NO ₃)	(mg/litre)	45	Kit Method	BDL

Verified & Authorized By

Chemist
Shyna Pushpadas



NB: The result stated above related only to the sample(s) submitted for testing. The test Certificate shall not be produced except infill without the written approval of the Laboratory.

Sample will be retained only for 7 days after completion of analysis.
Sampling is not done by the Lab
BDL-Below Detection Limit



QUALITY CONTROL SUB DISTRICT LAB

KERALA WATER AUTHORITY
AMBALAPPUZHA, VAZHICHERY, ALAPPUZHA

Telephone No. 0477-2966650

Email : aqcsdlambpuzha@gmail.com

Report No: 519/A/2026	Date: 04/03/2026
-----------------------	------------------

Customer Name & Address Jyothi Nikethan English Medium School Punnapra P O Alappuzha	1.Date of Receipt	: 27/02/2026
	2.Sampling done by	: Customer
	3.Sample Code	: 2026/QCSDL/AMB/A 519
	4.Source of Sample	: Tap Water
	5.Sample Quantity	: 250 ml
	6.Test performing dates	From: 27/02/2026 To: 03/03/2026

BACTERIOLOGICAL ANALYSIS

Sl. No	Parameters	Acceptable limits as per – IS 10500 – 2012	Test Method	Result
1	Coliforms	Shall not be detected/100 ml	IS15185:2016	ABSENT
2	E-coli	Shall not be detected/100 ml	IS15185:2016	ABSENT

Remarks:-

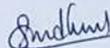
NB:-The results stated above related only to the sample(s) submitted for testing. This test Certificate shall not be reproduced except in full without the written approval of the Laboratory.

Test Method:

Coliform - Membrane Filtration Method

E- Coli- Membrane Filtration Method




Authorized by

Page 2-2



GOVERNMENT OF KERALA
DEPARTMENT OF TREASURIES
e-CHALLAN
(See rule 102(c) and 124 of Kerala Treasury Code)



GRN: KL049381574202526E		Date : 05/03/2026-10:20:13	
Department	Health Services	Department Ref No: 280DR9639120651072	
Remittance Type	eTreasury Receipts	Payer Details	
Office Name	District Medical Officer Of Health Alapp	TIN/Remitter Code(If Any)	
Remittance Details	Amount	PAN No. (If Applicable)	
0210-80-800-88-00 Miscellaneous	300.00	Full Name	SEN K S PRINCIPAL JNS
		Flat/Block No. Premises/Building	
		Road/Street	
		Area/Locality Town/City/District	
		PIN	0
		Purpose (if Any) :	
		sanitary certificate fee	
Total	300.00		
Amount in Words : Three Hundred Rupees Only		Signature of Remitter	
Remittance Bank :		Bank CIN: E2603050UTSJ4T	REF No. E2603050UTSJ4T
Mode of Payment :		Date	05/03/2026-10:20:14
Cheque/DD No :		Bank-Branch/Treasury	
Name of Bank :		Scroll No. , Date	Not Verified with Scroll
Name of Branch :			



കേരള സർക്കാർ ആരോഗ്യ വകുപ്പ്
കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രം, പുന്നപ്ര നോർത്ത്



സാനിറ്ററി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

No. 2/2026 /PHCPN/

ശ്രീ/ശ്രീമതി PRINCIPAL, JYOTHINIKETAN ENGLISH MEDIUM SCHOOL എന്നയാളുടെ അപേക്ഷ പരിഗണിച്ച് ടിയാൻ ഉടമസ്ഥതയിൽ പുന്നപ്ര വടക്ക് ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ 11-20 വാർഡിൽ 525-20 നമ്പർ കെട്ടിടത്തിൽ നടത്തിവരുന്ന JYOTHINIKETAN ENGLISH MEDIUM SCHOOL എന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ നേരിട്ട് പരിശോധന നടത്തിയതിൽ പൊതുജനാരോഗ്യത്തിന് ഹാനികരമാകുന്ന സാഹചര്യങ്ങൾ നിലവിലില്ലായെന്നും ടി സ്ഥാപനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ആവശ്യമായ ശുചിത്വ സംവിധാനങ്ങൾ ചെയ്തിരിക്കുന്നതായും എനിയ്ക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാകുന്നു. ആയതിനാൽ ടിയാന് ഈ സ്ഥാപനം നടത്തുന്നതിന് ഒരു വർഷത്തേക്കുള്ള D&O Trade ലൈസൻസ് നൽകാവുന്നതാണെന്ന് ഇതിനാൽ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. പൊതുജനാരോഗ്യ നിയമത്തിലെ (TC PH Act 1955) വകുപ്പുകൾക്ക് വിധേയമായി സ്ഥാപനം പ്രവർത്തിക്കാത്ത പക്ഷം ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റിനുള്ള നിയമസാധ്യത നഷ്ടപ്പെടുന്നതും തുടർന്ന് നിയമനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമായിരിക്കും.

എന്ന്,

P. K. V. R.
PRATHAP RAJIVR

സ്ഥലം : വാടയ്ക്കൽ
തീയതി: 5/3/2026



ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ
പി.എച്ച്.സി. പുന്നപ്ര നോർത്ത്