

(Name)పేరు:

(Date) తేదీ:

హాలులు

క

ka

ఖ

kha

గ

ga

ఘ

gha

ఙ

ingna

చ

ca

ఛ

cha

జ

ja

ఝ

jha

ఞ

iNi

ట

Ta

ఠ

Tha

డ

Da

ఢ

Dha

ణ

Na

త

ta

థ

tha

ద

da

ధ

dha

న

na

ప

pa

ఫ

pha

బ

ba

భ

bha

మ

ma

య

ya

ర

ra

ల

la

వ

va

శ

Sa

ష

sha

స

sa

ళ

La

క్ష

ksha

ఱ

bandira