

REGISTRATION - ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹԻՒՆ

Child's name _____ Soc. Sec. No. ____ - ____ - ____
Աշակերտի անուն

Date of Birth _____ Place of Birth _____
Ծննդեան թուական

Home Address _____
Բնակութեան Հասցէ

Telephone _____ Cell. _____ Citizenship _____
Հեռաձայն Զաղաքացիութիւն

Father's name _____ Mother's name _____
Հօր անուն Մոր անուն

Father's Profession _____ Mother's Profession _____
Հօր գրադում Մոր գրադում

Whom may we contact in case of emergency? (Name, Tel/Cell.);
Ստիպողական պարագաներուն որու դիմել (Անուն եւ Հեռաձայն) _____

Who will pick up and meet your child at the end of the day (Name);
Ո՞վ պիտի առնէ աշակերտը դպրոցէն (Անուն) _____

In case of emergency, if we are unable to reach you or your doctor, do you authorize the staff to take whatever measures are necessary to insure the safety and protection of your child?

Yes _____ No _____

Անհրաժեշտութեան պարագային եթէ կարելի չըլլայ Ձեզ կամ Ձեր բժիշկին հետ կապ հաստատել, կարտոսնէ՞ք որ վարժարանի պատասխանատուները առնեն անհրաժեշտ քայլեր.

Այո _____ Ոչ _____

Has your child any special medical problem?
Աշակերտը առողջական յատուկ հարց ունի՞

Yes _____ No _____
Այո _____ Ոչ _____

Family physician's name & Telephone;
Ընտանեկան բժիշկին անունը եւ հեռաձայնի թիւը _____

Please indicate your Medical Insurance carrier and account number;
Նշեցէք Ձեր բժշկական ապահովագրութեան ընկերութեան անունը եւ հաշուէթիւը.-

Will you require bus transportation from school? (PM Only) Yes _____ No _____
Փոխադրութեան կարիք ունի՞ք Ձեր երեխային համար (Կէսօրէ ետք միայն) Այո _____ Ոչ _____

Parents Signature
Ծնողքի ստորագրութիւն

Date
Թուական

Parent's Declaration ՎՆ Ծնողի Համաձայնագիր

We hereby give permission for our child to go on short walking trips near the school:
If the trip requires transportation, we will be notified in advance and receive a **consent form for our signature**:

In case of illness, accident or injury of any kind to our child while attending St. Illuminator's Armenian Day School, we will be notified at once. In the event that we can't be reached, we hereby give the staff permission to consult with the school doctor, and if necessary, take the child to hospital. We further agree to assume ALL COST resulting from the above accident.

Այսու կ'արտոսենք որ մեր գաւակը մասնակցի դպրոցի մօտակայ շրջապատոյտներուն: Եթէ ուղեւորութիւնը վարժարանի փոխադրամիջոցով (School Bus) պիտի կատարուի, կանխաւ մեզի տեղեկութիւն պիտի տրուի եւ մեր **գրաւոր համաձայնութիւնը առնուի:**

Դպրոցէն ներս անհանգստութեան, արկածի կամ վիրաւորուելու պարագային մեզի անմիջապէս տեղեկութիւն պիտի տրուի: Այն պարագային որ մեզի հետ կարելի չըլլայ կապուիլ, կ'արտոսենք որ դպրոցի պատասխանատուները խորհրդակցին բժիշկին հետ եւ առնեն անհրաժեշտ քայլը: Նմանօրինակ պարագաներուն կատարուած բժշկական **բոլոր ծախսերը** պիտի ստանձնենք մենք՝ **աշակերտի ծնողք:**

Parents Signature
Ծնողքի ստորագրութիւն

Date
Թուական

Our monthly tuition are:

Registration fee	\$100
Nursery through Kindergarten	\$230
1 st through 6 th grade	\$200
Transportation (Bus fare)-monthly One way (p.m. only)	\$100

For information please call the school office Monday-Friday at (718) 478-4073 daytime.