



ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹԵԱՆ ԳԻՄՈՒՄՆԱԳԻՐ REGISTRATION APPLICATION FORM 2017 - 2018



FOR OFFICE USE ONLY	Date of Registration: _____ Invoice Number: _____	
	Տարեկան Արձանագրուիթիւն / Annual Registration Fee:	
	Իսոււմք / Group _____ <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Credit Card	
Note: _____		

Ի՞նչպէս տեղեկացաք մանկամտօրի մասին _____
How did you hear about the Preschool?

Նախկին յաճախած մանկամտօր _____
List previous child care centers child has attended:

ԱՐՁԱԿԵՐՏԻ ՄԱՍԻՆ CHILD INFORMATION	Անուն / Full Name _____ <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
	Ծննդեան Թ-ուական _____ Date of Birth _____ M _____ D _____ Y	Ծննդավայր _____ Place of Birth _____
	Տան Հեռաձայն / Home Phone () _____	
	Հասցէ / Address: _____ (Number & Street) _____ (City) _____ (State) _____ (Zip)	
Billing Address: _____ (Number & Street) _____ (City) _____ (State) _____ (Zip)		
ԸՆՏԱՆԻՔԻ ՄԱՍԻՆ / FAMILY INFORMATION ՀԱՅՐ / FATHER ՄԱՍԻՆ / MOTHER	Հօր Անուն / Father's Full Name: _____	
	Չբաղում / Occupation: _____	SSN: _____
	Գործի թիւ / Business Phone: () _____	DLN: _____
	Բջիջային Հեռաձայն / Mobile Phone: () _____	E-mail Address: _____
	Մօր Անուն / Mother's Full Name: _____	
	Չբաղում / Occupation: _____	SSN: _____
	Գործի թիւ / Business Phone: () _____	DLN: _____
	Բջիջային Հեռաձայն / Mobile Phone: () _____	E-mail Address: _____
Ընտանիքի այլ երեխաներու անուններ Names of other children in the family	Տարիք Age	Յանախած դպրոցի անուն Name of school attending
Լեզու LANGUAGE	Տանը խօսուած լեզուներ: Language(s) spoken at Home:	
	The School will make every attempt to provide a translator if requested: Please indicate if you need one: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Language: _____	

Signature: _____	Date: _____
<input type="checkbox"/> Father	<input type="checkbox"/> Mother
<input type="checkbox"/> Legal Guardian	