



ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹԵԱՆ ԳԻՄՈՒՄՆԱԳԻՐ REGISTRATION APPLICATION FORM 2018 - 2019



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: _____ Billing Address: _____ (Number & Street) (City) (State) (Zip)	
ԸՆԴՏԱՆԻՔԻ ՄԱՍԻՆ / FAMILY INFORMATION ՐԱՅՐ / FATHER ՍԱՅՐ / MOTHER SIBLINGS	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	