

ԹԷԻԵԵԱՆ ՄՇԱԿՈՒԹԱՅԻՆ ՄԻՈՒԹԻՒՆ
ԱՐՇԱԿ ՏԻԳՐԱՆԵԱՆ
ՎԱՐԺԱՐԱՆ
ԱՐՉԱՆԱԳՐՈՒԹԵԱՆ
ԴԻՄՈՒՄՆԱԳԻՐ



TEKEYAN CULTURAL ASSOCIATION
ARSHAG DICKRANIAN
ARMENIAN SCHOOL
REGISTRATION
APPLICATION FORM

Աշակերտի Անուն
Name of Student _____ Male Female
LAST FIRST MIDDLE

Տան Հասցե
Home Address _____ NUMBER STREET CITY ZIP
 Տան Հեռաձայն
Home Telephone _____

Ծննդեան Թուական
Date of Birth _____
 Ծննդեան Վայր
Place of Birth _____

Հոր Անուն
Father's Name _____
 Զբաղում
Occupation _____
 Business Phone _____

Մոր Անուն
Mother's Name _____
 Զբաղում
Occupation _____
 Business Phone _____

Ընտանեկան Բժիշկի Անուն եւ Հեռաձայն
Family Physician and Telephone _____

Եղբայրներու Անուն
Names of Brothers _____ Տարիք _____

Քույրերու Անուն
Names of Sisters _____ Տարիք _____

_____ Տարիք _____

Յաճախած նախկին վարժարաններ
Schools previously attended

	Վարժարան School	Կարգ Grade	Հասցե, Քաղաք Address, City	Թուական Date
1. (Վերջին)	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____

Քաղաքացիութիւն
Citizenship _____
 Պատուաստները Ամբողջացուած
 Immunizations Completed

Կարեւորութեան շարքով թուեցէ տան մէջ երեցներու կողմէ գործածուող լեզուները:
Name the languages in the order of most often spoken by the adults at home. _____

Կը փափաքիմ զակիս վճարումը կատարել 1 2 3 4 կամ _____ մասնավճարով
 I would like to pay my child's tuition fee in 1 2 3 4 or _____ installments

Թուական
Date _____
 Ծնողքի Ստորագրութիւն
Parent's Signature _____

FOR OFFICIAL USE ONLY

Verification of Legal Name and Birthday by:
 Birth Certificate Baptism Certificate Affidavit
 Passport Hospital Affidavit
 Entry Grade _____
 Entry Date _____