



Անուն Մականուն _____

Ծննդեան վայր եւ թուական _____

Անձնաթուղթի թիւ եւ շրջան _____

Յարանուանութիւն _____

Հօր անուն _____ զբաղում _____

Աշխատանքի վայր / հեռաձայն _____

Հօր տեղացիութիւն (հայրենակցական միութիւն) _____

Մօր անուն _____ զբաղում _____

Աշխատանքի վայր / հեռաձայն _____

Մօր տեղացիութիւն (հայրենակցական միութիւն) _____

Ո՞ր դասարանին համար կը դիմէք _____

Նախկին դպրոց _____ դասարան _____

Դպրոցի փոփոխութեան պատճառ _____

Բնակարանի հասցէ _____

Հեռաձայնի թիւ՝ տուն _____ այլ _____

Թուական

Ծնողքի ստորագրութիւն

Տնօրէնութեան որոշում՝ _____

Դասարան _____

Վերաքննութիւն _____

✓ Նորեկ աշակերտներ պարտին հետերնին ունենալ՝

* Երկու նոր լուսանկար

* Ինքնութեան թուղթի լուսապատճէն

* Վերջին երկու տարիներու վիճակացոյց

* Պետութենէն վաւերացուած աշակերտական թիւ (افادة مدرسية مصدقة)

(Յանձնել ամենաուշը մինչեւ Հոկտեմբեր ամսուան կէտը):

Շնորհակալութիւն

Ashrafieh, Beirut-Lebanon

Tel.: 01-442 594, Fax: 01-562 155

[E-mail:info@aechs.com](mailto:info@aechs.com)

Միքելի ծնողք,

Ձեր զուգահեռներուն առողջապահական մանրամասնութիւններուն իրազեկ ըլլալու համար եւ հարկ եղած պարագային ճիշդ ձեւով միջամտելու միտումով կը խնդրենք ձեզմէ, որ ստորեւ նշուած հարցումները ամբողջացնէք եւ զայն յանձնէք վարժարանիս տնօրէնութեան: Կ'ուզենք վստահեցնել ձեզի, որ այս տեղեկութիւնները կը մնան տնօրէնութեան մօտ ամենայն գաղտնապահութեամբ:

Ա Ռ Ո Ղ Ջ Ա Պ Ա Հ Ա Կ Ա Ն

Դպրոցէն ներս, որեւէ առողջապահական հարցի պարագային բացի ծնողքէն, որո՞ւ կարելի է դիմել:

Անուն Մականուն .- _____
Աշակերտի հետ կապ .- _____
Հեռաձայն .- _____

* Ձեր զուակր յուրջ անհանգստութիւն մը անցուցած է: Եթէ այո, հաճեցէք նշել զայն եւ մանրամասնեցէք թուականներով: _____

* Ձեր զուակր որեւէ տեսակի դիրազգացութենէ "allergy"-է կը տառապի՞ (ուտելիքի, դեղի կամ այլ): Հաճեցէք մանրամասնել: _____

* Ձեր զուակր մնայուն կերպով դեղորայք կը գործածէ՞: Եթէ այո, հաճեցէք նշել անունը եւ գործածութեան եղանակը: _____

* Ձեր զուակր կը հետեւի՞ պատուաստումի ծրագրին: _____

* Եթէ ձեր զուակր յուրջ անհանգստութենէ մը կը տառապի պիտի խնդրենք ձեզմէ, որ տնօրէնութեան ներկայացնէք ընդհանուր առողջապահական հաստատագիր մը վաւերացուած մասնագէտ բժիշկի կամ մանկաբոյժի կողմէ:

Ծնողքի ստորագրութիւն



Դիմումագիր
 Ուսումնական Ցատուկ Կարիքներու Բաժանմունք

Անուն Մականուն _____
 Ծննդեան վայր եւ թուական _____
 Անձնաթուղթի թիւ եւ շրջան _____
 Յարանուանութիւն _____
 Հօր անուն _____ Զբաղում _____
 Աշխատանքի վայր / հեռաձայն _____
 Հօր տեղացիութիւն (բնիկ) _____
 Մօր անուն _____ Զբաղում _____
 Աշխատանքի վայր / հեռաձայն _____
 Մօր տեղացիութիւն (բնիկ) _____
 Բնակարանի հասցէ _____

 Հեռաձայնի թիւ՝ տուն _____ այլ _____

Անցեալի ուսումնական գործընթաց

Յաճախած նախկին դպրոցները եւ դասարանները:

1. _____ դասարան _____
 2. _____ դասարան _____
 3. _____ դասարան _____

- 1.- Ձեր զուակը դասարան կրկնա՞ծ է բնաւ: Այո Ոչ
 Եթէ այո, ո՞ր դասարանը _____
- 2.- Ձեր զուակը դասարան մը կ'իսատ ձգա՞ծ է Այո Ոչ
 կամ տարեշրջանի մը ամբողջովին զերծ մնացած է՞ դպրոց յաճախելէ: Այո Ոչ
 եւ եթէ այո, որ դասարանը եւ ինչո՞ւ : _____
- 3.- Ձեր զուակը մասնակցա՞ծ է արտադպրոցական ուսումնական ծրագրի մը (դպրոցական ժամերէն դուրս), յաղթահարելու համար ուսումնական դժուարութիւնները: Այո Ոչ
 Եթէ այո, ու՞ր : _____
- 4.- Ձեր զուակը վարկագծի (կարգապահական) հարցեր դիմագրաւա՞ծ է դպրոցէն ներս:
 (Կախակայում, ազդարարութիւն ...) Այո Ոչ
 Եթէ այո, քանի՞ անգամ եւ ինչո՞ւ : _____

5.- Ձեր զուկին ուսումնական կամ հոգեբանական վիճակը արժեւորուած կամ գնահատուած է մասնագէտի մը կողմէ: Այո Ոչ

Եթէ այո, պիտի խնդրենք դիմումնագրին հետ ներկայացնէք արժեւորման թղթածրարը:

6.- Ձեր զուակը հետեւա՞ծ է յատուկ կարիքներու ուղղավարժութեան ուսումնական ծրագրի իր յաճախած վարժարանէն ներս կամ այլ կեդրոնի մէջ: Այո Ոչ

7.- Ձեր զուակը հետեւա՞ծ է յատուկ ծառայութիւններու՝ ինչպէս ուղղախօսութիւն (Speech and language therapy), հոգեշարժողական (psychomotor therapy), մարմնական (physical therapy) եւ կամ այլ ծառայութիւններու:

Եթէ այո, հաճեցէք նշել : _____

Ընտանիքի այլ անդամներ

Անուն	տարիք	յաճախած դպրոցի անուն
1.- _____	_____	_____
2.- _____	_____	_____
3.- _____	_____	_____

Ե - նամակի հասցէ (e-mail address) _____

Յաւելեալ տեղեկութիւններ կամ ծանօթութիւններ

Սորագրեալս կը հաստատեմ, որ այս դիմումնագրին մէջ նշուած տեղեկութիւնները ճշգրիտ են:

Ստորագրութիւն

