



## “ევროპული სკოლა”

პირველი კლასის მოსწავლის  
სააპლიკაციო ფორმა

ფოტო

- გვარი ..... სახელი .....
- დაბადების რიცხვი, ობჟათე, წელი .....
- დაბადების მოწმობის, გაცემის თარიღი .....
- პირადი ნომერი ..... მოქალაქეობა .....
- სქესი: მდედრ. მამრ.
- მისამართი(ფაქტიური).....

### მოსწავლის ოჯახი:

#### • დედა

- გვარი ..... სახელი .....
- პირადი ნომერი ..... მოქალაქეობა .....
- მისამართი .....
- ბინის ტელეფონი ..... მობ. ტელეფონი ..... ელ-ფოსტა .....
- სამსახურის ადგილი .....
- სამსახურის ტელეფონი .....

#### • მამა

- გვარი ..... სახელი .....
- პირადი ნომერი ..... მოქალაქეობა .....
- მისამართი .....
- ბინის ტელეფონი ..... მობ. ტელეფონი ..... ელ-ფოსტა .....
- სამსახურის ადგილი .....
- სამსახურის ტელეფონი .....

## ირიცხება თუ არა აპლიკანტის გარდა თქვენი სხვა შვილი “ევროპულ სკოლაში”?

გვარი ..... სახელი ..... კლასი .....

გვარი ..... სახელი ..... კლასი .....

გვარი ..... სახელი ..... კლასი .....

### მოსწავლის ჯანმრთელობა:

აქვს თუ არა თქვენს შვილს ჯანმრთელობის განსაკუთრებული პრობლემა?

.....

ხომ არ აქვს თქვენს შვილს რაიმე სახის დაავადება ან ფსიქიკური განვითარების დარღვევა?

.....

აქვს თუ არა თქვენს შვილს რაიმე სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროება?

.....

აქვს თუ არა თქვენს შვილს რაიმე განსაკუთრებული შესაძლებლობა?

.....

### მოსწავლის უსაფრთხოება:

- ზრდასრული პირები, რომელთაც მოსწავლის სკოლიდან გაყვანის უფლება აქვთ

	თანმხლები პირი I	თანმხლები პირი II	თანმხლები პირი III
გვარი			
სახელი			
მოსწავლესთან კავშირი			
ბინის ტელეფონი			
სამსახურის ტელეფონი			
მობილური ტელეფონი			

თარიღი .....

მშობლის ხელმოწერა .....



“ევროპული სკოლის” აკადემიურ დირექტორს  
ქ-ნ სოფიო ბაზაძეს  
მშობლის .....

(სახელი, გვარი)

განცხადება

გთხოვთ,ჩემი შვილი .....

(სახელი, გვარი)

ჩარიცხოთ “ევროპული სკოლის” ..... კლასში.

განმცხადებელი.....

(სახელი, გვარი)

(რიცხვი)

### **დოკუმენტების ჩამონათვალი**

1. მოსწავლის დაბადების მოწმობის ქართულად ნათარგმნი და სანოტარო წესით დამოწმებული ასლი;
2. მოსწავლის პირადობის მოწმობის, ან პასპორტის ასლი;
3. დედის პირადობის მოწმობის, ან პასპორტის ასლი;
4. მამის პირადობის მოწმობის, ან პასპორტის ასლი;
5. მოსწავლის ჯანმრთელობის ცნობა /ფორმა N100/, ან ჯანმრთელობის დამადასტურებელი სხვა საბუთი იმ ქვეყნიდან, რომლიდანაც ჩამოხვედით;
6. მოსწავლის 2 ფოტო /3X4/.

**მოსწავლის ფორმების სამკერვალო ატელიე:**

მისამართი: ც-დადიანის ქ.N7, მე-2 სართული, სავაჭრო ცენტრი ”ქარვასლა”

ტელ.: 230 59 93/+995 599 54 60 14; სამოდელო სახლი მარინა' მაღაზიის ნომერი 207 ბ