

Foirm Réamh Chlárúchán/ Pre-Registration Form

Gaelscoil na gCeithre Maol,

Cearnóg an Mhargaidh, Béal an Átha, Co. Mhaigh Eo.

U. Rolla: 20084U

096 73828 fón póca: 087 915 2568

scoilnagceithremaol@yahoo.ie www.scoilnagceithremaol.com



Ainm an pháiste Child's name: _____

Inscne Gender: **Buachaill** / Boy **Cailín** / Girl

Dáta breithe (Date of birth): _____

Seoladh (address) _____

Please include Eircode _____

Ainm(neacha) tuismitheora: *Parent's Name(s):*
_____ & _____

Uimhir guthán (Telephone number): _____

Ríomhphost: *Email:* _____

Réamhscoil: Cén ionad réamhscolaíochta (má bhí ceann) ar a fhreastal do pháiste? Nó: más chúí cén scoil ar a fhreastalaíonn siad?

Preschool: *What pre-school (if any) does your child attend? Or: name of current school (if applicable)*

Má tá páiste/páistí cláraithe linn cheana féin, cur ainm agus an rang ina bhfuil siad: (anois nó tráth)

If you already have a child/children with us please fill in their name(s) and class(es): (past-pupil or present)

Ainm (Name): _____ Rang (Class): _____

Ainm (Name): _____ Rang (Class): _____

Ainm (Name): _____ Rang (Class): _____

Is mian liom mo phaiste a réamhrollú i nGaelscoil na gCeithre na Maol, ag tosú Meán Fómhair 20_____.

I wish to pre-enrol my child in Gaelscoil na gCeithre Maol, Ballina, starting in September 20_____.

Síniú: *Signature:* _____ **Dáta:** *Date:* _____

Nótaí breise: *Additional Notes / Comments:* _____