

ՍՓՐԱՈՒԹ Հայաստանի ամերիկյան համալսարանի նախադպրոցական ծրագիր գրանցման ձևաթուղթ

ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Երեխայի անուն, ազգանուն	Երեխայի ծննդյան թիվ՝	Տղա/Աղջիկ
Սփրաութ ծրագրում գրանցման ամսաթիվ	Ծրագրից հրաժարման ամսաթիվ	Վերսկսման ամսաթիվ
Վերսկսման ամսաթիվ		
Տան հեռախոսի համարը՝		
Մայրիկի/խնամակալի անուն՝	Չբաղմունք	
Բջջային հեռախոսի համարը	Աշխատավայրի հեռախոսի համարը	
Հայրիկի/ խնամակալի անուն՝	Չբաղմունք	
Բջջային հեռախոսի համարը	Աշխատավայրի հեռախոսի համարը	

Ես լիազորում եմ՝ հետևյալ անձինք տուն տանեն իմ երեխային Սփրաութ ծրագրի վայրից իմ բացակայության դեպքում՝

Անուն, ազգանուն	Առնչությունը երեխայի հետ	Հեռախոսի համարը
Անուն, ազգանուն	Առնչությունը երեխայի հետ	Հեռախոսի համարը
Անուն, ազգանուն	Առնչությունը երեխայի հետ	Հեռախոսի համարը

Սույն գրությամբ լիազորում եմ ցանկացած բժշկի կամ հիվանդանոցի անհապաղ օգնություն ցուցաբերել իմ երեխայի առողջությունը և անվտանգությունը ապահովելու համար: Ես տեղյակ եմ, որ նման բժշկական ծառայությունների ծախսերի համար պատասխանատու եմ:

Համաձայն եմ (ստորագրություն)

Համաձայն չեմ (ստորագրություն)

ԵՐԵՒԱՅԻ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ

Արդյո՞ք Ձեր երեխան ալերգիկ է սննդի կամ այլ նյութերի հանդեպ: Եթե այո, ապա խնդրում ենք բացատրել.

Այլ, հատուկ երեխայի առողջության հետ կապված ցուցումներ կամ պահանջներ՝

ԵՐԵՒԱՅԻ ՉԱՐԳԱՑՄԱՆ ՊԱՏՄՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Լեզու _____ Հասկանում է շատ քիչ խոսում է մի քանի բառ
 _____ խոսում է մի քանի բառ
 _____ խոսում է կարճ նախադասություններով
 _____ խոսում է շատ սահուն

Լեզու	Հասկանում է շատ քիչ խոսում է մի քանի բառ	խոսում է մի քանի բառ	խոսում է կարճ նախադասություններով	խոսում է շատ սահուն
Լեզու	Հասկանում է շատ քիչ խոսում է մի քանի բառ	խոսում է մի քանի բառ	խոսում է կարճ նախադասություններով	խոսում է շատ սահուն

ԿԱՄԱՎՈՐԱԿԱՆ ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆ

Մենք համոզված ենք, որ երեխաների ծնողները շատ մեծ դեր են կատարում Սփրաուլթ ծրագրում: Մենք հրավիրում ենք բոլոր ծնողներին կամավոր օգնել մեզ ստեղծել անվտանգ եւ զվարճալի միջավայր մեր երեխաների համար: Եթե կամենում եք նպաստել մեր գործունեությանը, խնդրում ենք նշել հետևյալ կետերից ցանկացածը.

- Ես կարող եմ օգնել համակարգել հատուկ գործողություններ իմ երեխայի խաղախմբում:
- Ես կամենում եմ ուղեկցել երեխաներին ուղևորությունների ընթացքում:
- Ես կարող եմ աջակցել Սփրաուլթ ծրագրին՝ պատրաստվել հատուկ միջոցարումների:
- Կցանկանամ լինել Carpool խմբում՝ երեխաներին դասերին բերելու և տուն տեղափոխելու համար:

Կամավորի անունը՝	Ամսաթիվ՝
Հեռախոսի համար՝	Էլեկտրոնային հասցե՝

ԳՐԱՆՑՄԱՆ ԱՆՀՐԱԺԵՇՏ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐ և ԿՃԱՐՄԱՆ ԿԱՐԳ

Սփրաուլթի խաղաժամը յուրաքանչյուր խմբի համար լինելու է շաբաթական 2 անգամ, 1 ժամ կամ շաբաթական 1 անգամ 2 ժամ: Խնդրում ենք հետևյալ ցուցակում նշել Ձեր ցանկացած օրերը և ժամերը ծրագրին մասնակցելու համար: Կարող եք ընտրել մեկից ավել տարբերակ.

Օր	Ժամ	Խաղաժամերը շաբաթվա ընթացքում
Երկուշաբթի և չորեքշաբթի	<input type="checkbox"/> 17:30-18:30	2
Երեքշաբթի և հինգշաբթի	<input type="checkbox"/> 17:30-18:30	2
Շաբաթ	<input type="checkbox"/> 10:00-12:00	1

ԳՐԱՆՑՄԱՆ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐ

Գրանցման պահին անհրաժեշտ է ներկայացնել հետևյալ փաստաթղթերը՝

- Լրացրած գրանցման ձևաթուղթ
- Լրացրած ծնողական ձևաթերթիկ հետազոտության տվյալներ հավաքագրելու համաձայնության համար
- Լրացրած ծնողական ձևաթերթիկ մեդիա համաձայնության համար
- Երեխայի մեկ լուսանկար՝ 3*4 կամ 4*6 չափերով
- Երեխայի ծննդյան վկայականի պատճեն
- Կճարման անդորրագիր
- Ծնողների համաձայնության պայմանագրի

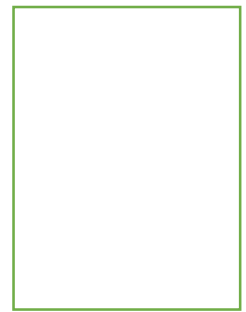
Ամսական վճար

	մեկ երեխա	երկու երեխա	երեք երեխա
Հանրության համար	20,000ՀՀ Դրամ	15,000ՀՀ Դրամ	13,000ՀՀ Դրամ
ՀԱՀ-ին առնչվող անդամների համար*	18,000ՀՀ Դրամ	13,000ՀՀ Դրամ	10,000 ՀՀ Դրամ

*ՀԱՀ-ի ֆակուլտետի, անձնակազմի, ուսանող(ուհի)ների, և շրջանավարտների երեխաներից և թոռներից կպահանջվեն հետևյալ փաստաթղթերը՝

- ՀԱՀ-ին առնչվող անձի լուսանկարով փաստաթուղթ
- Երեխայի/երեխաների ազգակցական կապը հաստատող պաշտոնական փաստաթուղթ
- Ձեր առնչությունը ՀԱՀ-ին հաստատող պաշտոնական փաստաթուղթ՝ տրված ՀԱՀ-ի կողմից

ՎՃԱՐՄԱՆ ՏԱՐԲԵՐԱԿՆԵՐ



- ▶ Վճարումները կարող եք կատարել մեկ ամսվա կամ մեկ մեկից ավելի ամիսների համար:
 - Բոլոր վճարումները հարկ ե կատարել նախքան երեխայի ծրագրին միանալը: Վճարումները կատարելու համար կան երեք տարբերակ՝
 - Բանկային փոխանցման միջոցով (HSBC, հաշվեհամար **001-006402-001**), երեխայի **անուն, ազգանունը** և նշել նպատակը՝ **Նախադպրոցական ծրագրի** համար:
- Վճարմանման սարքի (Tandem) միջոցով: Վճարմանման սարքը միայն տեղադրված է Հայաստանի ամերիկյան համալսարան, գլխավոր մասնաշենքում: Խնդրում ենք նկատի ունենալ, որ այդ սարքի միջոցով միայն կարող եք վճարել ամսական վճարը: Հետևաբար, եթե երեխան միանում է ծրագրին ամսվա ընթացքում, վճարը անհրաժեշտ է կատարել հաշվապահությունում կամ բանկային փոխանցման միջոցով: Վճարման սարքի միջոցով կատարված յուրաքանչյուր փոխանցման համար կկիրառվի 300 դրամ փոխանցման վճար:
- Ամերիկյան համալսարանի հաշվապահությունում կանխիկ (Հայաստանի ամերիկյան համալսարան, գլխավոր մասնաշենք ս.514M, 10:00-16:00, ընդմիջում 13:00- 14:00, հեռ. 51-27-16) ս Վճարման կտրոնը հարկավոր է կցել դիմումաձևին: Խնդրում ենք հաշվի առնել, որ բացի վերը նշված միջոցներից, վճարման այլ ձևեր հնարավոր չեն (կանխիկ):

ԸՆԴՀԱՏՈՒՄ

Ընդհատման որոշում կայացնելու դեպքում, խնդրում ենք տեղյակ պահել մեզ մեկ շաբաթ առաջ:

Եթե դուք որոշում կայացնեք ընդհատել Ձեր երեխայի մասնակցությունն այս ծրագրին, կզանձվեն հետևյալ վճարումները՝

- ▶ Ֆիքսված վարչական վճար՝ 5000 դրամի չափով, անկախ նրանից, թե քանի երեխա է գրանցված մեկ ընտանիքից:
- ▶ Երեխայի արդեն իսկ մասնակցած խաղաժամերի վճարը:

Ես կարդացել եմ վերը նշված վճարների և նրանց կատարման, ինչպես նաև ծրագրից հրաժարվելու մասին ընթացակարգերը և ստորև հայտնում եմ իմ համաձայնությունը նշված պայմանների հետ:

Ծնողի/խնամակալի անուն՝

Ծնողի/խնամակալի ստորագրություն՝

Ամսաթիվ