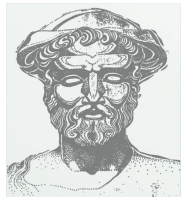
GREEK ORTHODOX COMMUNITY OF WEST ISLAND
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΡΘΟΔΟΞΟΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ WEST ISLAND
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ "ΠΥΘΑΓΟΡΑΣ"/"PYTHAGORAS" GREEK SCHOOL



20 Brunswick, Dollard-des-Ormeaux, P.Q, Canada,
H9B 2N8 Tel.: (514) 684-6462, Fax: (514) 421-6788
email: helleniccommunity@bellnet.ca
http://www.greekwestisland.org

ΔΕΛΤΙΟΝ ΕΓΓΡΑΦΗΣ **REGISTRATION FORM**

Σχολικό Έτος/School Year 2021 - 2022 **Date / Ημερομηνία .....**

ID:
Στοιχεία: _____ Family name/Επώνυμο _____ Father's name/Όνομα Πατρός _____ Mother's name/Όνομα Μητρός

Address
Διεύθυνση: _____ NO/ΑΡΙΘ. _____ Street / Οδός _____ City / Πόλις _____ Postal Code / Ταχ. Τομεύς

_____ Telephone / Τηλέφωνο _____ Telephone / Τηλέφωνο _____ Fax / Φάξ _____ e-mail / Η.Δ

Student:
Μαθητής: _____ First name / Όνομα _____ Date of birth / Ημερ. Γεννήσεως _____ Place of birth / Τοπος Γεννήσεως _____ Grade / Τάξη

Student:
Μαθητής: _____ First name / Όνομα _____ Date of birth / Ημερ. Γεννήσεως _____ Place of birth / Τοπος Γεννήσεως _____ Grade / Τάξη

Student:
Μαθητής: _____ First name / Όνομα _____ Date of birth / Ημερ. Γεννήσεως _____ Place of birth / Τοπος Γεννήσεως _____ Grade / Τάξη

Please indicate person to be reached, other than yourself, in case of emergency
Παρακαλούμε υποδείξατέ μας σε ποιόν να αποτανθούμε κατά τη απουσία σας σε περίπτωση ανάγκης.

Name / Όνομα ..... *Relationship /* Συγγένεια ..... *Tel ./* Τηλ :.....
Are there any Medical Problems or allergies that we should know about?
Υπάρχουν ιατρικά προβλήματα που πρέπει να ξέρουμε: ....

What school does your child attend? / Τι σχολείο παρακολουθεί; English / Αγγλικά ☐ French / Γαλλικά ☐ Grade Attending: / Τάξη που παρακολουθεί:.....

Languages spoken at home: / Γλώσσες που ομιλούνται στο σπίτι Greek / Ελληνικά ☐ English / Αγγλικά ☐ French / Γαλλικά ☐

Your child speaks Greek? / Το παιδί σας μιλά Ελληνικά; Fluent / Πολύ Καλά ☐ Fair / Καλά ☐ Little or none / Λίγο ή καθόλου ☐

Would you be willing to volunteer your services whenever we have need of Parent Assistance? / Θα μπορούσατε να βοηθάτε το σχολείο μας εθελοντικά; Yes / Ναι ☐ NO / Όχι ☐

FEES /ΔΙΔΑΚΤΡΑ 2021-2022

One child/Ενα παιδί=**$475**. Two children/Δύο παιδιά=**$850.** Three children/ Τρία παιδιά=**$1100**.

Requirement for accepting a student registration: **At least one of the parents must be member of the Greek Orthodox Community of West Island**

Number of students _____ Amt. due _$_____

Payable to: Greek Orthodox Community of West Island

Amount paid/Επληρώθη _$_____

Balance owed/ Υπόλοιπο _$_____

For office use only

Date	Check #/Cash	Amount	Paid By	Receipt

RECEIVED BY:

_____
Name/Ονομα

_____
Signature/Υπογραφή