

Program:

Bridge

Bilingual

Link

Level: _____

REGISTRATION FORM

Child's Full Name/ Ονομ/νυμο Μαθητή

Date of Birth/ Ημ/νία Γέννησης

Father's Full Name/ Ονομ/νυμο Πατέρα

Mother's Full Name/ Ονομ/νυμο Μητέρας

Home Address/ Διεύθυνση Κατοικίας

Postal Code/T.K. City/ Πόλη

Mother's Mobile Phone/Κινητό Μητέρας

Father's Mobile Phone/Κινητό Πατέρα

Home Tel. Number/ Τηλ. Κατοικίας

Correspondence e-mail / e-mail επικοινωνίας

Guardian Name & AFM / Ονοματεπώνυμο & ΑΦΜ Κηδεμόνα

Elementary/Nursery School/Σχολείο φοίτησης: _____

Siblings attending Bridge/Bilingual/Link: Yes _____ No
Αδέλφια στο Bridge/Bilingual/Link *If yes, program/level*

Child of Anatolia Staff/ Παιδί προσωπικού Yes No

Special Considerations: If you think there is anything we should know about your child that will help the teaching or administrative staff improve the quality of the child's learning, e.g. allergies, a diagnoses from ΚΔΑΥ etc, please specify in the space provided below.

Επίσης, αποδέχομαι και συγκατατίθεμαι στη χρήση – επεξεργασία των στοιχείων μου από το Κολλέγιο Ανατόλια για σκοπούς επικοινωνίας αναφορικά με θέματα που αφορούν στο Κολλέγιο και τις υπηρεσίες του, (όπως λογιστήριο, μεταφορά, σίτιση, ειδικά προγράμματα, εκδηλώσεις, γιορτές, παραστάσεις, οπτικοακουστικό υλικό από τη σχολική ζωή, κοκ) και στην καταχώρηση ή/και ανανέωση-επικαιροποίηση των στοιχείων του μαθητή στο φάκελο / αρχείο του μαθητή που τηρείται στην κεντρική βάση δεδομένων του Κολλεγίου.

By signing this form you will consent to Anatolia's College collection and further process of your personal information for communication purposes relating to the College and its services (i.e. accounting, transportation, catering, special programs, events, celebrations, performances, audiovisual material from school life, etc.) and the registration and / or updating of the student's data in the student's file / record kept on the database of the College.

Date/ Ημερομηνία: _____

Signature/ Υπογραφή: _____