



1 Επώνυμο (Ελληνικά):   
Family name (English)

2 Όνομα παιδιού:   
Student name

3 Ημερομηνία γέννησης:   
Date of birth

4 Διεύθυνση /Address   
  
POSTCODE:   
e-mail:

5 Τηλέφωνα / Telephone numbers   
Home-   
Work-   
Mob-

6 Τηλέφωνα έκτακτης ανάγκης εκτός των παραπάνω /  
Emergency phone numbers apart from ones above:

7 Όνομα πατέρα / Father's name   
Επάγγελμα/Occupation (προαιρετικό/optional)

8 Όνομα μητέρας / Mother's name   
Επάγγελμα/Occupation (προαιρετικό/optional)

9 Ελληνικό σχολείο το 2011/ Greek school attended in 2011  
GOCMV-OR: .....

10 Τάξη για το 2012 / 2012 Year level (Please circle)  
PREP 1 2 3 4 5 6  
7 8 9 10 11 12

11 Αδέρφια στο ίδιο ελληνικό σχολείο για το 2011  
Brothers or sisters at this school for 2011

Όνομα / Name	Τάξη / Grade
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

12 Όνομα ημερήσιου σχολείου / Day school name

13 Τάξη / Year level at day school

14 Ελληνικό σχολείο για το 2012 (Βάλτε σε κύκλο)  
Greek school campus for 2012 . (Please circle)

1. Alphington - Friday    2. Balwyn - Monday  
3. Albert Park - Saturday    4. Balwyn – Saturday  
5. Templestowe/Doncaster - Friday  
6. Templestowe/Doncaster - Saturday

15 Μαθαίνει το παιδί σας μουσικό όργανο; Αν «ΝΑΙ» ποιο;  
Does student learn to play musical instrument/s?  
If “YES” list below.

16 Κύρια γλώσσα στο σπίτι / Main language spoken at home. Please circle

Ελληνικά / Greek    Αγγλικά / English

17 Υποφέρει το παιδί σας από κάτι που πρέπει να γνωρίζει το σχολείο του;  
Does the student suffer any illness / disability which requires special attention? (Please provide/attach details:)  
**\*ANAPHYLAXIS/ASTHMA: NEED COPY OF PLAN**

18 Υπάρχουν δικαστικές αποφάσεις σχετικά με το παιδί;  
Are there any court orders in relation to the student?  
(If yes, please provide details:)  
**\*NEED COPY OF ANY COURT ORDERS**

19 Δίδακτρα για το 2012/ Tuition fees for 2012  
(Για όλο το χρόνο / Per annum)

Ένα παιδί / One child	\$550.00
Δύο παιδιά / Two children	\$990.00
Τρία παιδιά / Three children	\$1150.00

Τέταρτο παιδί και άνω δωρεάν. No fees for 4<sup>th</sup> child and beyond

- A \$20 discount per student applies if total fees are paid within Term I

20 Υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα - Parent or Guardian signature:  
- By signing you agree to abide by the schools' rules, and you authorise the staff at GOCMV to seek and/or administer emergency medical treatment as is reasonably necessary and to reimburse relevant expenses. You will be informed as early as possible in the event of an accident or illness.  
- Accounts referred to a Collection Agency or Solicitor will have all legal costs and commission added to the amount due.  
- Photos/videos of students for publications may be taken during the course of the year. If you object, please contact the office.

21 Ημερομηνία / Date

Όλες οι πιο πάνω πληροφορίες είναι απόλυτα εμπιστευτικές και μόνο το προσωπικό των σχολείων θα τις γνωρίζει.  
All the above information is strictly confidential and only the teaching staff will have access to it.