

Coláiste Eoghain Uí Chomhraidhe

Carraig a'Chabhaltaigh, Co. an Chláir
Carraigaholt, Co. Clare



1. Ainm / Name: _____ 2. Buachaill: Cailín:

3. Dáta Breithe/Date of Birth: _____ 4. Rang: 2018/19 / Class: 2018/19 _____

5. Seoladh/Address: _____

6. Ainm Tuismitheora/Caomhnóra /Parent'/Guardian's Name: _____

7. Seoladh R-phost Tuismitheora / Caomhnóra
Parent's/Guardian's email address: _____

8. Uimhir Fón Gluaiste Tuismitheoirí / Caomhnóra:
Parents'/Guardian's Mobile Phone No. _____

9. Roghnaigh do rogha cúrsa, dáta agus saghas (i.e. scoláire cónaithe nó lae)
Please tick your choice of course date and type (i.e. residential or day pupil)

Cúrsa A: 02/06 - 23/06 <input type="checkbox"/>	Cúrsa B: 30/06 - 21/07 <input type="checkbox"/>	Cúrsa C: 28/07 - 11/08 <input type="checkbox"/>
Cónaithe / Residential €850 <input type="checkbox"/>	Cónaithe / Residential €850 <input type="checkbox"/>	Cónaithe / Residential €600 <input type="checkbox"/>
Scoláire Lae / Day Pupil €425 <input type="checkbox"/>	Scoláire Lae / Day Pupil €425 <input type="checkbox"/>	Scoláire Lae/ Day Pupil €325 <input type="checkbox"/>

Bíodh éarlas de €200 faoi iamh do gach clárú / Enclose a deposit of €200 for each registration

Tá árachas timpiste pearsanta clúdaithe sa táille / Personal accident insurance is included in the fee

10. Aon riachtannais sláinte? / Any medical/ dietary conditions?
Tá / Yes Níl / No
Má tá, sonraigh / If so, give details: _____

11. Aon oidis leighis? / Any prescription medicines?
Tá / Yes Níl / No
Má tá, sonraigh / If so, give details: _____

12. An bhfuil snámh ag do Pháiste? / Can your child swim?
Tá / Yes Níl / No

13. Tá rialacha an Choláiste léite agam agus glacaim leo: / I have read the Coláiste rules and I accept them
Síniú Tuismitheora / Caomhnóra / Parents Guardian's Signature:
_____ Dáta/Date: _____ Éarlais/Deposit € _____

14. Please ask your child's teacher to sign below:

Deimhním go bhfuil go leor Gaeilge ag an scoláire seo chun tairbhe a bhaint as chúrsa cónaithe l gColáiste Samhraidh.

Síniú an Mhúinteora: _____

Ainm na Scoile: _____

Seol an fhoirm chomhlánaithe chuig / Please send completed form to:

An Rúnaí, Coláiste Eoghain Uí Chomhraidhe, Carraig a' Chabhaltaigh, Cill Ruis, Co. an Chláir