Please return this form by email oifig@ceithremaistri.ie, or post to Scoil na gCeithre Máistrí, Lissywollen, Athlone, Co. Westmeath, N37RP03.

*Sloinneadh an pháiste Ainmneacha baiste*

Surname of child Christian name

*Seoladh* Address

*Dáta Breithe* Date of Birth *Ephost* Email

*Uimhir Teileafón Uimhir Oibre*

Telephone Number Work Number

*Ainm An Athar*Father's Name

*Ainm Na Máthar*Mother's Name

*Ainmneacha siblíní (más ann dóibh) a fhreastlaíonn nó a d’fhreastal ar Scoil na gCeithre Máistrí* Name of siblings (if any) who currently or previously attended Scoil na gCeithre Máistrí

*Ainmneacha  tuistí nó seanthuistí (más ann dóibh) a d’fhreastal ar Scoil na gCeithre Máistrí* Name of parents or grandparents (if any) who previously attended Scoil na gCeithre Máistrí

*An bhfuil do pháiste ag foghlaim Gaeilge faoi láthair? Tabhair sonraí le do thoil.* Is your child currently learning Irish? Please give details.

*Aon fhadhb phearsanta nó tinneas ba chóir, ar mhaithe le leasa an pháiste, a bheith ar eolas ag Príomh Oide na scoile?* Any personal difficulties or illness which for the child's own benefit should be known to the Principal of the Gaelscoil?

*Táim sásta le haidhmeanna Gaeilge agus Oideachasula na scoile agus, da réir, déanfaidh mé gach dícheall tacú le mo pháiste, sa bhaile, na haidhmeanna sin a bhaint amach.* I am satisfied with the Irish language and educational aims of the school and accordingly, I will make every effort to support my child at home, to achieve those aims.

*Siniú: Tuiste/Caomhnóir Dáta*

Signed: Parent/Guardian Date