



SCHOOL YEAR: _____
NO.: _____
CYCOM CODE: _____

**SPECIAL EDUCATION NEEDS
REGISTRATION FORM/ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**
Academic Year / Ακαδημαϊκό Έτος

PLEASE COMPLETE IN CAPITALS / ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

A: BASIC DETAILS - ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

NAME/ΟΝΟΜΑ <i>(as per birth certificate / όπως στο πιστοποιητικό γέννησης)</i>		SURNAME/ΕΠΙΘΕΤΟ <i>(as per birth certificate / όπως στο πιστοποιητικό γέννησης)</i>	
DATE OF BIRTH/ ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		GENDER/ ΦΥΛΟ	
IDENTITY CARD NO/ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		PLACE OF BIRTH/ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	

B: ADDRESS and CONTACT DETAILS - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

HOME ADDRESS/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ		POST CODE/ ΤΑΧΥΔ. ΚΩΔ.	
HOME TELEPHONE / ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ		STUDENT MOBILE/ ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΑΘΗΤΗ	
STUDENT EMAIL			

C: FAMILY DETAILS – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

FATHER'S / GUARDIAN'S DETAILS - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

NAME/ΟΝΟΜΑ		SURNAME/ΕΠΙΘΕΤΟ	
MOBILE TELEPHONE / ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		EMAIL ADDRESS/ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
HOME TELEPHONE / ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ		WORK TELEPHONE / ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	

MOTHER'S / GUARDIAN'S DETAILS – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

NAME/ΟΝΟΜΑ		SURNAME/ΕΠΙΘΕΤΟ	
MOBILE TELEPHONE / ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		EMAIL ADDRESS/ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
HOME TELEPHONE / ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ		WORK TELEPHONE / ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	

FAMILY STATUS – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

MARRIED / ΠΑΝΤΡΕΜΕΝΟΙ		DIVORCED / ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ		SEPARATED / ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	
MAIL SHOULD BE ADDRESSED TO / Η ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΝΑ ΣΤΕΛΝΕΤΕ	FATHER / ΠΑΤΕΡΑ		MOTHER / ΜΗΤΕΡΑ		BOTH / ΚΑΙ ΣΤΟΥΣ ΔΥΟ

D: OTHER INFORMATION – ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Please state below if other siblings currently attend other afternoon activities at the American Academy.

Παρακαλώ σημειώστε εάν άλλο μέλος της οικογένειας συμμετάσχει σε άλλες απογευματινές δραστηριότητες της Αμερικανικής Ακαδημίας Λάρνακας.

Name/ Όνομα	Subject/Activity Μάθημα/Δραστηριότητα
----------------	--

E: Educational and Medical Information – Μαθησιακές και Ιατρικές Πληροφορίες

Please indicate below any Disabilities, Learning Difficulties, Medical problem or other information that the American Academy Larnaca should be aware of. Please submit certificates where appropriate. This will in no way disadvantage the student. The information is required so that we may provide a better service to your child.

Παρακαλώ όπως μας ενημερώσετε για τυχόν αναπηρίες, μαθησιακές δυσκολίες, ιατρικά προβλήματα ή άλλες πληροφορίες που πρέπει να γνωρίζουμε (και να προσκομισθεί ιατρική έκθεση εάν χρειάζεται). Αυτό δεν θα επηρεάσει με κανέναν αρνητικό τρόπο τον μαθητή. Οι πληροφορίες χρειάζονται για να παρέχουμε την κάθε δυνατή υπηρεσία και βοήθεια στο παιδί σας.

F: SEN SERVICE

TYPE OF TEST		FEES	PUT A ✓ IN THE BOX BELOW
SCREENING TEST		€100	
COMPLETE SCREENING TEST + DIAGNOSTIC TEST		€375	
COMPLETE REASSESSMENT		€325	
OTHER SERVICES	TYPE OF SERVICE	€ _____	

ALL PAYMENTS MUST BE MADE PRIOR TO ANY SERVICE PROVIDED UNLESS OTHERWISE SPECIFIED.

The Institute reserves the right to not allow students who have not paid off outstanding balances owed to continue to have lessons or participate in any other Institute activity. Moreover, if a student's conduct is unacceptable, the Institute reserves the right to terminate the student's participation in any lessons or activities. Finally, the Institute will not bear any liability with regards to bad performance of the student in internal or external exams, and is not and cannot be held responsible for loss or damage that might occur to the student's property on the American Academy Larnaca premises.

ΟΙ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ.

Το Ινστιτούτο επιφυλάσσει του δικαιώματός του να μην επιτρέψει τη συνέχιση της παρακολούθησης μαθημάτων ή άλλων δραστηριοτήτων σε παιδιά των οποίων τα οφειλόμενα δίδακτρα δεν έχουν ξοφληθεί ή και σε παιδιά των οποίων η διαγωγή κρίνεται μεμπτή. Επίσης το Ινστιτούτο ουδεμία ευθύνη φέρει σε σχέση με τυχόν κακές επιδόσεις του παιδιού ή οποιοσδήποτε εξωτερικές εξετάσεις, και δεν μπορεί να είναι και ούτε είναι υπεύθυνο για απώλειες ή ζημιές σε περιουσία των παιδιών στους χώρους της Αμερικανικής Ακαδημίας Λάρνακας.

Payment Methods / Μέθοδοι Πληρωμής

- Cash or Cheque or Credit Card at the Treasury Department, Monday to Friday 07:15-18:00
- JCC Smart (<https://www.jccsmart.com/e-bill/23370026>) through the Tuition Fees section
- Bank Transfer to:

	Bank of Cyprus	Hellenic Bank	Astrobank	Eurobank EFG	RCB	Ancoria Bank
A/C No	0556-11-000692	301-01-237872-01	72-5320	200100193969	006154001	0021772101018
IBAN	CY28 0020 0556 0000 0011 0006 9200	CY67 0050 0301 0003 0101 2378 7201	CY29 0080 0360 0000 0000 0072 5320	CY57 0180 0004 0000 2001 0019 3969	CY79 1260 0000 0000 0000 0615 4001	CY48 0290 0301 0000 0217 7210 1018
BIC	BCYPCY2N	HEBACY2N	PIRBCY2N	ERBKC Y2N	RCBLCY2I	ANCOCY2N

In compliance with the General Data Protection Regulation, we need your permission to process your personal data such as your name, telephone number, address and email, and to inform you about our various activities or new programs. If you wish to grant us permission to contact you, please tick ✓ the box below. If you do not clearly indicate your consent, we will understand that you do not consent, and we will not contact you.

I consent to the AA contacting me to inform me about activities and new programs:

Yes

No

You can withdraw this consent at any time by emailing us at info@academy.ac.cy. We will subsequently delete your data from our databases and will not contact you regarding our activities and new programs. We will retain your personal data for as long as you have a child attending one or more of our programs and delete it one year after your child stops being a student at the AA Institute.

The AA follows the General Data Protection Regulation and therefore the data you provide us will only be used for the purpose for which you have consented to. You have the right to access, rectify and erase any of your data, or request restriction of a specific processing. We will never transfer your personal data to any third parties or use it in ways other than the purpose you have given it to us. In case you need more information regarding the protection of your personal data and the exercise of your subject rights, you can view our privacy policy at <https://www.academy.ac.cy> or email us at info@academy.ac.cy.

Σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων, χρειαζόμαστε την άδειά σας για να επεξεργαστούμε προσωπικά σας δεδομένα, όπως το όνομα, τον αριθμό τηλεφώνου, τη διεύθυνση και το email σας, για να σας ενημερώνουμε για τις διάφορες δραστηριότητες ή τα νέα μας προγράμματα. Εάν επιθυμείτε να μας δώσετε την άδεια να επικοινωνούμε μαζί σας, παρακαλούμε σημειώστε ✓ στο κατάλληλο κουτάκι πιο κάτω. Αν δεν δηλώσετε σαφώς τη συγκατάθεσή σας, θα καταλάβουμε ότι δεν συμφωνείτε και δεν θα επικοινωνούμε μαζί σας.

Συγκατατίθεμαι όπως ενημερώνομαι από την AA για διάφορες δραστηριότητες ή νέα προγράμματα που θα διοργανώνει:

Ναί

Όχι

Μπορείτε να αποσύρετε τη συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή, με αποστολή email στη διεύθυνση info@academy.ac.cy. Στη συνέχεια, θα διαγράψουμε τα δεδομένα σας από τις βάσεις δεδομένων μας και δεν θα επικοινωνούμε μαζί σας σχετικά με τις δραστηριότητες και τα νέα μας προγράμματα. Θα διατηρήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για όσο διάστημα το/α παιδί/α σας παρακολουθεί ένα ή περισσότερα από τα προγράμματά μας και θα τα διαγράψουμε ένα χρόνο μετά τη διακοπή των υπηρεσιών προς το παιδί σας.

Η AA συμμορφώνεται με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και ως εκ τούτου τα δεδομένα που μας παρέχετε πιο πάνω θα χρησιμοποιηθούν μόνο για το σκοπό για τον οποίο έχετε συναινέσει. Έχετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής των δεδομένων σας ή να ζητήσετε περιορισμό συγκεκριμένης επεξεργασίας. Δεν θα μεταφέρουμε τα προσωπικά σας δεδομένα σε τρίτους ή να τα χρησιμοποιήσουμε για άλλους σκοπούς εκτός από τον σκοπό για τον οποίο μας τα δώσατε. Σε περίπτωση που χρειάζεστε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων και την άσκηση των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να διαβάσετε την πολιτική απορρήτου μας στη διεύθυνση <https://www.academy.ac.cy> ή να μας στείλετε ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) στη διεύθυνση info@academy.ac.cy.

Parent's or Guardian's Name Όνομα Γονέα ή Κηδεμόνα		Signature/ Υπογραφή		Date/ Ημερ.	
---	--	------------------------	--	----------------	--