



Scoil Naomh Ciarán

Cill Chiaráin, Conamara, Co. na Gaillimhe.

Teileafón: 095 33 613 Fón Póca: 086 302 4158 Uimhir Rolla: 17574U Ríomhphost: scoilnaomhciarán@gmail.com

Foirm Chlárúcháin

Nóta: Coinneofar an fhoirm seo agus aon eolas a thugtar ar an bhfoirm seo faoi rún. Beidh an t-eolas a thugtar ar an bhfoirm seo á úsáid ag Scoil Naomh Ciarán ar aon dul leis an bPolasaí um Chosaint Sonraí agus Coimeád Taifid, tá cóip den pholasaí seo ar fáil sa scoil. **Note:** This form and any information contained in this form is private and confidential. The information that is shared with us in this form will be used by Scoil Naomh Ciarán in adherence to the schools' Data Protection and Retention Policy, which parents/guardians can request from our office.

Ainm iomlán an pháiste: Child's full name:			
Dáta Breithe: Date of Birth:	Lá	Mí	Bliain
Uimhir Phearsanta Seirbhíse Poiblí (PPS):			
Náisiúnacht an Pháiste: Child's Nationality:			
Ainm Tuismitheoirí / Caomhnóirí: Parent/Guardians Names:			
Sonraí Teagmhála na dTuismitheoirí / Caomhnóirí: Parent / Guardian Contact details	Tuismitheoir/Caomhnóir:	Tuismitheoir/Caomhnóir:	
	Fon Póca: (Mobile)	Fon Póca: (Mobile)	
	Fón Baile: (Home)	Fón Baile: (Home)	
	Fón Oibre: (Work)	Fón Oibre: (Work)	
	Ríomhphost: (Email)	Ríomhphost: (Email)	

Gairm Beatha na dTuismitheoirí / Caomhnóirí: <i>Parents/Guardians rofession</i>				
Seoladh Baile an Pháiste: <i>Child's Home</i> Address:				
Éirchód:				
Ríomhphost - Email:				
Reiligiún / Religion:				
Cumas sa Ghaeilge / Irish Language Ability Level				
	Líofa / <i>Fluent</i>	Go maith / <i>Good</i>	Gaeilge foghlamtha ar scoil / <i>Irish learned at school</i>	Gan aon Ghaeilge / <i>No Irish</i>
Páiste / Child				
Máthair / Mother				
Athair / Father				

Rang ina mbeidh an Páiste ag tosú: _____ <i>(Class in which the child will begin)</i>	Dáta ar an mbeidh an páiste ag tosú: _____ <i>(Date on which the child will begin)</i>
Aois an pháiste ar an lá a dtosaíonn siad i Scoil Naomh Ciarán: <i>(Age of child on first day at SNC)</i> Bliain (years) _____ Mí (months) _____	
Scoil/Naíonra a d'fhreastáil siad ar roimhe seo (má d'fhreastal siad ar scoil eile) <i>School/Naíonra the child attended before (If another school was attended)</i> Scoil: _____ Rang: _____	

Uimhreacha eile teagmhála/ Other contact details:

Sa chás nach féidir teagmháil a dhéanamh le tuismitheoirí/caomhnóirí an pháiste, cuirtear glaoch ar dhaoine atá ainmnithe ag na tuismitheoirí/caomhnóirí. Scríobh thíos sonraí na ndaoine ainmnithe seo. (*Ní d'uimhir fhéin*) Scríobh cén ghaol atá agat leo le do thoil. (feighlí linbh, cara den chlann, aintín, uncail, srl.) Iarrtar ort ar thuismitheoirí/caomhnóirí cinntiú...

In cases where contact cannot be made with the child's parents/guardians, persons nominated by the parents/guardians will be contacted. Please write contact details of nominated persons below. (Cannot be your own number.) Please write what relation you have to these nominated persons. (baby-sitter, friend of the family, aunty, uncle, etc.) Parents / Guardians are asked to ensure that...

- (a) go bhfuil an duine ainmnithe ar an eolas faoin socrú seo agus go bhfuil siad sásta a bheith ar an liosta seo, agus / *the nominated persons are aware of this and that they are happy to be on this list, and*
- (b) gur féidir leis an duine ainmnithe taisteal chuig an scoil taobh istigh do thréimhse ama réasúnta agus go bhfuil siad congarach don scoil. / *that the nominated persons can travel to the school within a reasonable period of time and that they are close to the school.*

Ainm / Name		Gaol leis an bpáiste / Relation to the child	Seoladh Baile / Home address	Fón Póca / Mobile Phone	Fón Baile / Home Phone
1.					
2.					
3.					

Cúlra Leighis / Medical History

Má tá laigeachtaí ag do pháiste in aon rud thíos luaite, tabhair sonraí cruinn chomh fada agus is feidir / Is your child weak in any of the following areas, and give full details where necessary - Please tick:

Radharc / Sight ☐

Eolas Bhreise / Details:

Géaga / Limbs ☐

Eolas Bhreise / Details:

Éisteacht / Hearing ☐

Eolas Bhreise / Details:

Comhordú / Co-ordination ☐

Eolas Bhreise / Details:

Caint / Speech ☐

Eolas Bhreise / Details:

Plúchadh / Asthma

Eolas Bhreise / Details:

Timíteas / Epilepsy

Eolas Bhreise / Details:

Fadhb Croí / Heart Problem

Eolas Bhreise / Details:

Diaibéiteas / Diabetes

Eolas Bhreise / Details:

Fadhb Mhothúcháinach / Emotional

Eolas Bhreise / Details:

Ailléirgin (cur tic le do thoil)

Ga foiche/beacha ☐

Cnónna ☐

Glútan ☐

Eile ☐

Tuilleadh eolais maidir leis an ailléirgin:

An bhfuil ailléirgeach ag an leanbh ó thaobh leighis de?

Is your child allergic to any medicine? E.g. plasters or antiseptic?

Tá sé de dhualgas ar an tuismitheoir / caomhnóir é a chur in iúl don phríomhoide i scríbhinn má tá aon chúinse sláinte, mí-chumas faoi leith nó riachtanas speisialta oideachais ag an bpáiste gur cheart go mbeadh eolas ag an scoil ina leith agus/nó gur gá don scoil freastal a dhéanamh orthu.

It is the responsibility of parents/ guardians to inform the principal in writing if their child has any medical condition, disability or other specific educational need of which the school should be aware and /or that the school has to cater for.

Gearr - shonraí

Details in brief:

Taobhacht: Lámh clé ☐ Lámh deas ☐ Meascaithe ☐

Eolas Bhreise

Tabhair aon eolas bhreise a cheapann tú a bheadh éifeacht aige ar chumas foghlama do pháiste ar scoil. Má tá aon tuairisc liachta (medical reports/psychological reports) maidir le aon rud atá luaite thuas, an féidir linn cóip a fháil de freisin?