



Foirm Bhallraíochta Altram - 2017/2018
Comhlánaigh le do thoil agus seol ar ais chuig Altram)
(Please complete and return to Altram)

Ainm na náiscoile (name of náiscoil)

Seoladh: (address)

Baile mór: (town)

Contae: (county)

Cód poist: (post code)

Guthán: (phone number)

R/phost na scoile: (school's email address)

***Cathaoirleach:** (chairperson)

***Seoladh:** (address)

***R/phost:** (email)

***Guthán:** (phone number)



* **Múinteoir/stiúrthóir:** (teacher/supervisor)

*Seoladh: (address)

Cáilíocht (qualification)

*R/Phost: (email)

*Guthán: (phone No.)

*De dhíth más rud é go raibh fadhb ann sa scoil.

*Needed in case of an emergency.

Cuntóir náiscoile 1: (assistant 1)

Ainm: (name)

Seoladh: (address)

Cáilíocht: (qualification)

Cuntóir náiscoile 2: (assistant 2)

Ainm: (name)

Seoladh: (address)

Cáilíocht: (qualification)



Naíscoil reachtúil (statutory naíscoil)

*Ainm an phríomhoide: (head teacher's name)

*Seoladh: (address)

Cáilíocht (qualification)

*R/Phost: (email)

*Guthán: (phone number)

Méid páistí: (number of children)

Méid áiteanna: (number of places)

Naíscoil dheonach (voluntary naíscoil)

Méid páistí PEEP: (number of PEEP children)

Méid páistí PrePEEP: (number of PrePEEP children)

Méid áiteanna PEEP: (number of PEEP places)

Clár Forbartha - SureStart

(SureStart Development Programme)

Méid páistí: (number of children)

Tá _____ Níl _____
(Yes) (No)

Sínithe (signed) : _____