



THE GUIVY ZALDASTANISHVILI AMERICAN ACADEMY IN TBILISI
 გივი ზალდასტანიშვილის სახელობის ამერიკული აკადემია თბილისში

7a L. Kvachadze st.
 Tbilisi 0186, Georgia
 Tel: (995)322-227889
 Fax: (995)322-227441
www.gzaat.ge
 E-mail: info@aat.ge

ლ. კვაჭაძის ქ.7ა
 თბილისი 0186
 ტელ: (995)322-227889
 ფაქსი: (995)322-227441
www.gzaat.ge
 ელ-ფოსტა: info@aat.ge

Application for Sibling Discount
განაცხადი ოჯახის წევრებზე ფასდაკლების შესახებ
2025-2026

1. STUDENT'S INFORMATION/ ინფორმაცია მოსწავლის შესახებ

Student's Name: _____
 მოსწავლის გვარი და სახელი Surname First
 გვარი სახელი

Personal number: _____
 პირადი ნომერი

Class status for the next academic year (please circle response): Freshmen Sophomore Junior Senior
 რომელ კლასში იქნებით მომავალ სასწავლო წელს? 9კლასი 10 კლასი 11 კლასი 12 კლასი
 (შემოხაზეთ პასუხი)

2. FAMILY INFORMATION/ ინფორმაცია ოჯახის წევრების შესახებ

*Provide information for a family member, who is studying in the American Academy, except you.
 * მოგვაწოდეთ ინფორმაცია ოჯახის წევრზე, ვინც სწავლობს ამერიკულ აკადემიაში, თქვენს გარდა.

| Full name of family member /ოჯახის წევრის სახელი და გვარი | Age/ ასაკი | Relationship to you/ ნათესაური კავშირი (მაგ., და, ძმა) | Current Year in school or college / რომელ კლასში სწავლობს ამჟამად? | Year in school or college for 2025-2026 AY / რომელ კლასში იქნება 2025-2026 სასწავლო წელს? |
|---|------------|--|--|---|
| | | | | |
| | | | | |

NOTE: Application form should be filled out by current student of GZAAT.
 შენიშვნა: ფორმა ივსება იმ მოსწავლის სახელზე, ვინც სწავლობს ამერიკულ აკადემიის უფრო მაღალ კლასში.

SIGNATURE/ ხელმოწერა _____ Date/ თარიღი _____

- Application is accepted electronically/განაცხადი მიიღება ელექტრონულად:
- Download an application from the school's web-page / ჩამოტვირთეთ განაცხადი სკოლის ვებ-გვერდიდან: <http://www.gzaat.org/en/admission/financial-aid-application>
 - Instruction for downloading and filling out the application is given in the file / განაცხადის ჩამოტვირთვისა და შევსების ინსტრუქცია იხილეთ ფაილში: [Instruction](#).
 - Fulfilled application send to the e-mail / შევსებული განაცხადი გამოგზავნეთ ელ.მისამართზე: gzaatfinancial@aat.ge
 Questions regarding fulfilling the application please address to / განაცხადის შევსებისას კითხვების შემთხვევაში დაგვიკავშირდით: 595 950 191

* Deadline for submitting the application form is Tuesday, May 13, 2025.

*განაცხადის ჩაბარების ბოლო ვადაა სამშაბათი, 13 მაისი, 2025 წელი.