



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.

* მოგვარდეთ 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: The application form must be filled out only for upper-grade student.

The discount applies only if both students are enrolled in grades 9-12.

შენიშვნა: განაცხადის ფორმა ივსება მხოლოდ უფროსკლასელი მოსწავლისთვის.

ფასდაკლება ვრცელდება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ ორივე მოსწავლე სწავლობს მე-9-მე-12 კლასებში.

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 შევსების 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.