|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2o ΕΠΑΛ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ**  **(ΠΡΩΗΝ 1o ΕΠΑΛ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ)**  ΠΑΠΑΦΛΕΣΣΑ 17  ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΤΚ 15341  ΤΗΛ. 210 6897641 FAX 210 6857771 | **ΑΡ. ΠΡΩΤ.**  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |  |
|  |  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………………………….  ΟΝΟΜΑ ………………………………………………..  ΔΗΜΟΣ …………………………………………………  ΟΔΟΣ …………………………………………………….  ΑΡΙΘΜΟΣ …………………Τ. Κ . …………………..  ΤΗΛ ……………………………………………………….  ΚΙΝ ………………………………………………………..  ΑΡ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ  ……………………………………………………………..  e-mail…………………………………………………… | ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………………………  ΟΝΟΜΑ ………………………………………………….  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ …………………………………….  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ…………………………………..  ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ …………………………………….  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ………………………………….. |

ΠΡΟΣ ΤΟ 2ο ΕΠΑΛ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ

Παρακαλώ να εγγράψετε τον/την ανωτέρω μαθητή/τρια στη **Γ΄** τάξη του σχολείου σας στην ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ …………………………………………………

του ΤΟΜΕΑ………………………………………………….. .

Συνημμένα υποβάλλω

1. Εκτύπωση της ηλεκτρονικής δήλωσης
2. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/1986(Α΄75)
3. Φωτοτυπία ταυτότητας

|  |  |
| --- | --- |
| **Εκκρεμότητες** | ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ……………………..  Ο ΔΗΛΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ |

: