



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ					
ΟΝΟΜΑ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ					
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ					
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ					
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΑΤΕΡΑ					
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ Τ. Κ.					
ΔΗΜΟΣ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΧΡΗΣΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟΥ					
ΣΤΑΣΗ (ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΟΔΟΣ)	Ώρα προσέλευσης		Ώρα αναχώρησης		
ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	ΜΗΝΑΣ		ΕΦΑΠΑΞ		

Δέχομαι να πληρώσω το ποσό των _____ ευρώ (_____ ευρώ ανά μήνα)
που αντιστοιχεί στα δίδακτρα του σχολικού έτους 20__ – 20__.

Εύοσμος _____ 20__

(υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα)

(υπογραφή Διεύθυνσης)