Αίτηση Εγγραφής

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ
ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΠΑΙΔΕΙΑ

Στοιχεία γονέων:

Ονοματεπώνυμο **πατέρα**:

_____

Επάγγελμα:

_____

Τηλέφωνο εργασίας:

_____

Κινητό τηλέφωνο:

_____

email:

_____

Ονοματεπώνυμο **μητέρας**:

_____

Επάγγελμα:

_____

Τηλέφωνο εργασίας:

_____

Κινητό τηλέφωνο:

_____

email:

_____

Προς

τη Διεύθυνση

της Σύγχρονης Παιδείας

Ενδιαφέρομαι να φοιτήσει

ο γιος / η κόρη μου

_____

στην __ Δημοτικού για το

σχολικό έτος 2016- 2017

Καρέας, _____

___ αιτ____

(υπογραφή)

_____

(Ονοματεπώνυμο)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ
ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΠΑΙΔΕΙΑ

Διεύθυνση κατοικίας:

Περιοχή / Ταχ. Κώδικας:

_____

Οδός / αριθμός:

_____

Τηλ. Οικίας:

_____

Στοιχεία παιδιού:

Ονοματεπώνυμο:

_____

Υποκοριστικό:

_____

Τόπος και ημερομηνία γέννησης:

_____

Προηγούμενο σχολείο:

_____

Παρατηρήσεις:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΠΑΙΔΕΙΑ