

ΑΙΤΗΣΗ Εγγραφής στο Κοινωνικό Φροντιστήριο

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Ν.Π.Δ.Δ. «ΠΑΙΔΕΙΑ – ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ» (ΚΟΙ.Π.Α.Π.)				
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		

Παρακαλώ για την εγγραφή του παιδιού μου στο Κοινωνικό Φροντιστήριο με τα παρακάτω στοιχεία :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ :

ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ :

Α' ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ

Β' ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ

Γ' ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ

Α' ΛΥΚΕΙΟΥ

Β' ΛΥΚΕΙΟΥ

Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ

ΜΑΘΗΜΑΤΑ :

- | | |
|----------|----------|
| 1. ----- | 5. ----- |
| 2. ----- | 6. ----- |
| 3. ----- | 7. ----- |
| 4. ----- | 8. ----- |

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ : (Αν φοιτητής/τρια απλή ένδειξη στο πλαίσιο, αν μαθητής/τρια το επίπεδο που επιθυμεί)

ΦΟΙΤΗΤΗΣ – ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ :

ΜΑΘΗΤΗΣ – ΜΑΘΗΤΡΙΑ ΤΑΞΗΣ :

1. Αγγλικά

2. Γαλλικά

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά: (συμπληρώνονται κατά την παραλαβή)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1) Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου | <input type="checkbox"/> |
| 2) Βεβαίωση φοίτησης από το σχολείο που φοιτά ο μαθητής | <input type="checkbox"/> |
| 3) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης | <input type="checkbox"/> |
| 4) Φωτοτυπία εκκαθαριστικού σημειώματος και Ε9, θεωρημένα | <input type="checkbox"/> |
| 5) Αντίγραφο βεβαίωσης επιτροπής περί αναπηρίας | <input type="checkbox"/> |
| 6) Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου απορίας προνοίας | <input type="checkbox"/> |
| 7) Φωτοτυπία κάρτας ανεργίας | <input type="checkbox"/> |
| 8) Φωτοτυπία απολυτηρίου λυκείου Δήμου μας (για φοιτητές) | <input type="checkbox"/> |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.

Ημερομηνία: ____/____/2016

Ο – Η Δηλ.