|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΑΛ ΟΙΝΟΗΣ ΣΧΗΜΑΤΑΡΙΟΥ**  ΑΝΟΙΞΕΩΣ 33  ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ ΤΚ 320 09  ΤΗΛ. 2262058569 FAX 2262058569 | **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 …………………………………..  ΑΜΚΑ …………………………………………………….. |

ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΠΑΛ ΟΙΝΟΗΣ ΣΧΗΜΑΤΑΡΙΟΥ

Παρακαλώ να εγγράψετε τον/την ανωτέρω μαθητή/τρια στη **Α**΄ τάξη του σχολείου σας.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Εκτύπωση της ηλεκτρονικής δήλωσης
2. Πρωτότυπο απολυτήριο γυμνασίου (αν δεν έχει διαβιβαστεί υπηρεσιακά)
3. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/1986(Α΄75) (κηδεμόνας/και οι δυο γονείς σε περίπτωση κοινής άσκησης της επιμέλειας από διαζευγμένους γονείς)
4. Φωτοτυπία ταυτότητας μαθητή (πιστοποιητικό γέννησης μεταφρασμένο από το υπουργείο εξωτερικών για αλλοδαπούς μαθητές )
5. Ατομικό Δελτίο Υγείας μαθητή (ΑΔΥΜ)

|  |  |
| --- | --- |
| **Εκκρεμότητες** | ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ / /  Ο/Η ΔΗΛΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ |