|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ΕΠΑΛ ΟΙΝΟΗΣ ΣΧΗΜΑΤΑΡΙΟΥ** ΑΝΟΙΞΕΩΣ 33 ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ ΤΚ 320 09ΤΗΛ. 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 |