

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Εγγραφής στο Κοινωνικό Φροντιστήριο

ΠΡΟΣ:	ΔΗΜΟ ΞΑΝΘΗΣ / ΕΠΙΚΕΦΑΛΗΣ ΕΤΑΙΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΜΠΡΑΞΗΣ ΠΕ ΞΑΝΘΗΣ «ΣΤΗΡΙ-ΖΩ»								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ. Κινητό:				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					
ID TEVA				ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ Ο ΜΑΘΗΤΗΣ					

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

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ:

Α' ΛΥΚΕΙΟΥ

Β' ΛΥΚΕΙΟΥ

Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ

ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ

--	--	--	--

ΜΑΘΗΜΑΤΑ :

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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, 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: ____/____/20____
Ο – Η Δηλ.

