

ΑΙΤΗΣΗ
Εγγραφής στο Κοινωνικό Φροντιστήριο Ξένων Γλωσσών
Δήμου Διονύσου

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝ.ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ								
Ο – Η Ονομα:				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 ξένων γλωσσών:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

1. ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ :

2. ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΑΚΟΥΛΗΘΗΣΕΙ :

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

- 1). Εκκαθαριστικό Εφορίας
- 2). Πιστοποιητικό Ανεργίας γονέων (εφόσον υπάρχει)
- 3). Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (σε περίπτωση πολυτεκνίας, τριτεκνίας ή μονογονεϊκής οικογένειας)
- 4). Πιστοποιητικό επίδοσης μαθητή της προηγούμενης τάξης
- 5). Έγγραφο που πιστοποιεί ότι είμαι δημότης ή κάτοικος του Δήμου Διονύσου

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: ____/____/2019

Ο / Η Δηλ