

**Σχολικό Έτος:** …………………………………………

**Ημερομ/νία:** …………………………………………

**Αρ. Πρωτοκ.:** …………………………………………

**Προς : 2ο ΕΠΑΛ Γαλατσίου**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ Δ/ΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Α΄ ΑΘΗΝΑΣ**

**2ο  ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του/της μαθητή/τριας με τα παρακάτω ατομικά στοιχεία στη **Γ΄ Τάξη.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία κηδεμόνα** | | **Στοιχεία μαθητή** | |
| **Επώνυμο** |  | **Επώνυμο** |  |
| **Όνομα** |  | **Όνομα** |  |
| **Διεύθυνση**  **(Οδός – Αρ.)** |  | **Όνομα Πατέρα** |  |
| **Περιοχή** |  | **Όνομα Μητέρας** |  |
| **Τ.Κ** |  | **Ημ/νία Γέννησης** |  |
| **e-mail:** |  | **Τόπος Γέννησης** |  |
| **Σταθερό Τηλ.** |  | **e-mail Μαθητή** |  |
| **Κιν.Τηλ.Κηδ.** |  | **Τηλ. Μαθητή** |  |
| **Ιθαγένεια** |  | **Ιθαγένεια** |  |
| **Θρήσκευμα** |  | **Θρήσκευμα** |  |

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του/της μαθητή/τριας με τα παρακάτω ατομικά στοιχεία στη **Γ΄ Τάξη, στην ειδικότητα** *(επιλέξτε)*από τον πίνακα που ακολουθεί.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΟΜΕΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ** |  |
| ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ |  |
| ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ |  |

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ** |  |
| ΒΟΗΘΟΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ |  |
| ΒΟΗΘΟΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ |  |
| ΒΟΗΘΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ |  |
| ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ |  |

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΤΕΧΝΗΣ |  |
| ΚΟΜΜΩΤΙΚΗΣ ΤΕΧΝΗΣ |  |

**Γαλάτσι, ………. / ………… / 20……**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**