

2ο ΓΕΛ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ

ΑΡ. ΕΙΣ. ΠΡΩΤ:.....

(Συμπληρώνεται από το σχολείο)

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ. ΠΑΤ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΤΗΛ:.....

ΘΕΜΑ: Υποβολή Δικαιολογητικών.

Ημερ/νία:

ΠΡΟΣ

2^ο ΓΕΛ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ

Σας υποβάλλουμε τα παρακάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά προκειμένου να ολοκληρωθεί η εγγραφή/ανανέωση εγγραφής του/της μαθητή/τριας

.....
.....
που το σχολικό έτος 2023-2024 θα φοιτήσει στην τάξη του σχολείου σας και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

(Επιλέγω με Χ το υποβαλλόμενο δικαιολογητικό)

- 1. Υπεύθυνη Δήλωση Κηδεμόνα
- 2. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστ. Ταυτότητας.
- 3. Μεταφρασμένο πιστοποιητικό από τη χώρα προέλευσης.
- 4. Αιτήσεις κηδεμόνα-Α και κηδεμόνα-Β.
- 5. Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή/τριας.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ