ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ

ΑΝΑΛΗΨΗ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑΣ

Ονοματεπώνυμο μαθητή:……………………………………………………………………..

Ονοματεπώνυμο πατέρα:………………………………………………………………………

Ονοματεπώνυμο μητέρας:……………………………………………………………………

Εργασία πατέρα:……………………………………………………………………………….

Εργασία μητέρας:……………………………………………………………………………..

Διεύθυνση κατοικίας:…………………………………………………………………………

Τηλέφωνο πατέρα:………………………………………………………………………........

Email πατέρα:…………………………………………………………………………………

Τηλέφωνο μητέρας:……………………………………………………………………………

Email μητέρας:………………………………………………………………………………..

Άλλο τηλέφωνο:………………………………………………………………………………

**Σε περίπτωση εγγραφής μέσω email συμπληρώνετε αν υπάρχει αδελφός/ή που φοιτά**

**στο σχολείο μας και την τάξη στην οποία θα φοιτά κατά το σχολικό έτος 2025-2026.**

…………………………………………………………………………………………………

Γλυφάδα,…../……/2025.

Ο κηδεμόνας