

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

**ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΕΥΚΑΙΡΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΖΑΧΑΡΩΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………………………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ……………………………………………………………………………………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ …………………………………………………………………………………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ……………………………………………………………………….

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ……………………………………………………………………….

ΔΗΜΟΣ ΖΑΧΑΡΩΣ ΠΟΛΗ- ΤΚ………………………………………………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ………………………………… …. ΚΙΝΗΤΟ………………………………………..

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΝΑΙ……………ΟΧΙ……………….

ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΑΙ……………ΟΧΙ……………….

ΤΑΞΗ……………………………….

ΕΡΓΑΣΙΑ …………………………………………………………………………………………………

ΑΝ ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΕΣΤΕ(από πότε είστε άνεργος/η ή συνταξιούχος)

……………………………………………………………………………………………………………..



**Απαραίτητα Δικαιολογητικά:**

1. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
2. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

|  |
| --- |
| **Στο διάστημα της σχολικής χρονιάς, αναγνωρίζω την υποχρέωσή μου να συμπληρώσω τα ζητούμενα ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ και να υπογράψω την αντίστοιχη δήλωση.**  ο/η Δηλών/ούσα Ζαχάρω,……../………/2018      (Υπογραφή) (Υπογραφή) |