

ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΣΤΕ: **τμήμα Ζαχάρως** του **Σ.Δ.Ε. ΠΥΡΓΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ: **Πατρώνυμο**

Ημερομηνία Γέννησης: **Αρ. Δελτ.Ταυτότ:**

Διεύθυνση: **Πόλη-ΤΚ**

Τηλέφωνο: **Κινητό:**

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ: ΔΗΜΟΤΙΚΟ: ΟΧΙ ΝΑΙ

ΓΥΜΝΑΣΙΟ: ΟΧΙ ΝΑΙ, Α΄ ΤΑΞΗ ΝΑΙ, Β΄ ΤΑΞΗ

ΕΡΓΑΣΙΑ : ΟΧΙ ΝΑΙ

Αν εργάζεστε, συμπληρώστε το είδος της εργασίας σας

.....

Αν ΔΕΝ εργάζεστε, από πότε είστε άνεργος/η ή συνταξιούχος;

.....

ΑΦΜ:	ΑΜΚΑ:	ΑΜ. ΙΚΑ:
Αριθμός Κάρτας Ανεργίας:	Ημ.Εναρξ.Ανεργ:	

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (ή Πιστοποιητικό γεννήσεως).

****Στο διάστημα της σχολικής χρονιάς, αναγνωρίζω την υποχρέωσή μου να συμπληρώσω τα ζητούμενα ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΔΕΛΤΙΑ) και να υπογράψω την αντίστοιχη δήλωση.****

Ζαχάρω,/...../202...

(Υπογραφή)