**ΑΙΤΗΣΗ**

ΑΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:…………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:………………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:……………………………..

Α.Δ.Τ:………………………………………………….

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΈΝΝΗΣΗΣ:……../……../……...

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..................................

Τ.Κ:………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:………………………………………..

ΚΙΝΗΤΟ:………………………………………………

EMAIL:…………………………………………………

ΠΡΟΣ

Τον Διευθυντή του 1ου ΓΕΛ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ

Παρακαλώ να οριστικοποιήσετε και να επιβεβαιώσετε την εγγραφή του παιδιού μου : …………………………………… …………………………………………………………. μαθητή/τριας της …………. τάξης στο Σχολείο μας.

Γαλάτσι, …… /…… / 2023

Ο Αιτών/ούσα

……………………………..

(Υπογραφή)

Συνημμένα:

Α) Υπεύθυνη Δήλωση

Β) Φωτοτυπία Ταυτότητας μαθητή

Γ) Αίτηση ηλεκτρονικής δήλωσης προτίμησης

Δ) Πιστοποιητικό Γέννησης