**Δ Η Μ Ο Σ**

**ΝΕΑΣ Φ Ι Λ Α Δ Ε Λ Φ Ε Ι Α Σ – ΝΕΑΣ Χ Α Λ Κ Η Δ Ο Ν Α Σ**

**Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ**

**ΠΑΙΔΙΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ-ΗΣ**

## ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………………………………………………

**ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:** ………………………………………………………………….

**ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:** ………………………………………………………………..

**ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………………………ΣΧΟΛΙΚΗ ΤΑΞΗ: ……………………………..**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: …………………………………………………….**

**Τ. Κ. ………………………ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………………………………**

**ΚΙΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:……………………………ΚΙΝ. ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………**

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ: ……………………………………………….**

**ΑΦΜ (ΤΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ):­ ………………………………………………..**

**ΔΗΜΟΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΕΤΕΡΟΔΗΜΟΤΗΣ**

***Δηλώνω υπεύθυνα ότι, δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα υγείας (ασθένεια, χρόνια πάθηση κ.λ.π.) και ότι σε σύντομο χρονικό διάστημα (15 ημερών) θα σας προσκομίσω Ιατρική Βεβαίωση.***

***Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη για οτιδήποτε προκύψει κατά την ώρα των μαθημάτων.***

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**1. Πιστοποιητικό ΥΓΕΙΑΣ**

**2. Λογαριασμός ΔΕΚΟ**

**3. Φωτογραφία**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:…../…../2022**

**Ο/Η ΓΟΝΕΑΣ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ**