

Β ΤΑΞΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:.....
(Συμπληρώνονται ΟΛΑ τα στοιχεία από τον ασκούντα την κηδεμονία του/της μαθητή/-τριας)	...
ΕΠΩΝΥΜΟ	1° ΕΠΑΛ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ
ΌΝΟΜΑ	Σας παρακαλώ να ανανεώσετε την εγγραφή ή να ολοκληρώσετε την εγγραφή ή μετεγγραφή στη Β΄ Τάξη του τομέα (κυκλώνω ανάλογα):
ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	1. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΙΔΙΟΤΗΤΑ.....	2. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΑΣ-ΗΛΕΚΤΡΟ
(πατέρας, μητέρα, κηδεμόνας)	ΝΙΚΗΣ- ΑΥΤΟΜΑΤΙΣΜΟΥ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	3. ΥΓΕΙΑΣ-ΠΡΟΝΟΙΑΣ-ΕΥΕΞΙΑΣ*
ΤΗΛ.ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ.....	4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
..... ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	5. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....	6. ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΩΝ ΤΕΧΝΩΝ
ΠΕΡΙΟΧΗ.....	του μαθητή/-τριας με τα εξής στοιχεία :
..... Τ.Κ	ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
..... e-mail:	
.....	ΌΝΟΜΑ:.....
.....	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΠΑΤΕΡΑ:.....
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....	
ΠΕΡΙΟΧΗ.....	ΕΠΩΝΥΜΟ
.....	ΜΗΤΕΡΑΣ.....
Τ.Κ	
.....	ΌΝΟΜΑ
ΘΕΜΑ: Εγγραφή/ανανέωση	ΜΗΤΕΡΑΣ:.....
εγγραφής μαθητή/μαθήτριας	
	ΗΜ/ΝΙΑ
	ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
	
	ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:.....
	

Πετρούπολη ,...../...../20.... * για τον τομέα ΥΓΕΙΑΣ-ΠΡΟΝΟΙΑΣ-ΕΥΕΞΙΑΣ κυκλώνω δύο (2) από τα παρακάτω μαθήματα: A. Νοσηλευτική Ι B. Φαρμακευτική τεχνολογία Ι Γ. Δημιουργική απασχόληση στην προσχολική ηλικία Ι	του οποίου ασκώ την κηδεμονία. Ζητώ να απαλλαγεί ο μαθητής/-τρια από: ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΑ • ΦΥΣΙΚΗ ΑΓΩΓΗ • Δηλώνω ότι ο μαθητής/-τρια έχει μαθησιακές δυσκολίες ΝΑΙ/ΟΧΙ Ο/Η Αιτ.....
--	---