

Αρ.Πρωτ.
...../ .../ 201

ΑΙΤΗΣΗ

(γονέα ή κηδεμόνα)

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

Συγγενική σχέση με το παιδί

Τηλέφωνο:

Προς
Τη Διεύθυνση του Μουσικού Σχολείου Τρίπολης

Παρακαλώ να δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής
μαθητών/μαθητριών για την Α' τάξη του Μ.Σ. για την
σχολική περίοδο 2015-2016 τ.....

.....

(επώνυμο) (όνομα)

που θα πάρει απολυτήριο από το

δημόσιο/ιδιωτικό Δημοτικό σχολείο

ΤΡΙΠΟΛΗ ___/5/2015

Ο / Η αιτ

(υπογραφή)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑΣ:

(επώνυμο)

(όνομα)

ΜΗΤΕΡΑ:

(επώνυμο)

(όνομα)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η Διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του υποψηφίου είναι:

ΟΔΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΤΚ

ΣΥΝΟΙΚΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ
