

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

A) Είμαι κηδεμόνας του

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ _____

ΗΜΕΡ. ΓΕΝ. ΠΑΙΔΙΟΥ: _____

B) Αιτούμαι την συμμετοχή του/της γιου/κόρης μου στην συμπληρωματική

κλήρωση της 9^{ης} Σεπτεμβρίου 2022 για την τάξη _____ για το σχολικό έτος 2022-2023.

Γ) Τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι:

λογαριασμός ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) _____

τηλέφωνα επικοινωνίας:

Σταθερό _____ κινητό _____

Άλλο _____

διεύθυνση αλληλογραφίας :

Οδός: _____

Αριθ.: _____ Περιοχή _____ Τ.Κ.: _____

και στη συνέχεια να αποσταλεί στο email του σχολείου mail@dim-aei-marasl.att.sch.gr