



ΚΑΤΑΡΤΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΜΑΘΗΤΩΝ & ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ
ΜΑΘΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

παρακαλούμε όπως **συμπληρώσετε** το παρόν έντυπο.

Σημειώστε με ✓

Επιθυμώ να μελετηθεί από την Αρμόδια Επιτροπή η περίπτωση του παιδιού μου, με σκοπό να συμπεριληφθεί στον κατάλογο μαθητών και μαθητριών Μαθητικής Πρόνοιας.	
Δεν Επιθυμώ να μελετηθεί από την Αρμόδια Επιτροπή η περίπτωση του παιδιού μου, με σκοπό να συμπεριληφθεί στον κατάλογο μαθητών και μαθητριών Μαθητικής Πρόνοιας.	

Όνομα μαθητή/μαθήτριας:

Τμήμα:

Όνοματεπώνυμο Γονιού/κηδεμόνα:

Τηλέφωνο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: