



ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 1733

Λέσβου 4, 17123, Νέα Σμύρνη
τηλ.: 210-9333712, fax: 210-9370180
lykevaq@sch.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΟΜΙΛΟ

ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΠΕΣ ΤΟΥ Π.Π. ΛΥΚΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Ο/Η.....

Κηδεμόνας του μαθητή:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:.....

e-mail:.....

Λαμβάνοντας υπ' όψιν την ανακοίνωση του σχολείου σας για την λειτουργία ομίλων και τον κανονισμό λειτουργίας των όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία (Ν. 3966/2011 ΦΕΚ 118 Α' 2011), παρακαλώ να εγγράψετε τον/ην μαθητή/τρια

της τάξης του

στον/τους όμιλο/ους(1).....

.....(2).....

Με τη σύμφωνη γνώμη του διευθυντή της σχολικής μονάδας που φοιτά ο μαθητής

Όνοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή

Ημερομηνία.....

Ο/Η ατών/ούσα