ΣΥΝ.2

ΑΙΤΗΣΗ (γονέα ή κηδεμόνα)

Κλαδάς .. / 5/ 2020 Αρ. Πρωτ.: ……….

Προς τη Διεύθυνση

ΕΠΩΝΥΜΟ:

...........………………

ΟΝΟΜΑ:

………………………… Συγγενική σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:

……………………….

Τηλέφωνο:

………………………

….………………….

E – mail: ………

του Μουσικού Σχολείου Σπάρτης

Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών / μαθητριών για την Α΄ τάξη του Μ.Σ. για το σχολικό έτος 2020‐2021 τον/την:

………. ....... (όνομα) (επώνυμο)

που φοιτά στην ΣΤ’ Τάξη Δημοτικού και πρόκειται να απολυθεί από το :

..................

δημόσιο / ιδιωτικό Δημοτικό Σχολείο.

Ο / Η Αιτών/ούσα ………..…………..

(υπογραφή)

|  |
| --- |
| ***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ***  **………………………………………………………………..……………………………………………….............................… (ΕΠΩΝΥΜΟ) (ΟΝΟΜΑ)** |
|  |
| **Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 8 ΤΟΥ Ν. 1599/1986, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ** |

**Υπεύθυνη Δήλωση:**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του υποψηφίου είναι η ακόλουθη:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Οδός Αριθμός Τ.Κ. Συνοικία Δήμος ή Δημοτικό Διαμέρισμα όπου υπάγεται η συνοικία

Ο/Η Δηλών/ούσα

(υπογραφή)