

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΟ ΕΤΟΣ-ΤΑΞΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ
(ΑΦΟΡΑ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ ΚΑΙ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΕΠΑΛ & ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΓΕΛ & ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΚΤΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Η΄ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΦΜ	
ΑΜΚΑ	
ΝΟΜΟΣ	
ΠΟΛΗ	
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2	
e-mail	
ΕΠΑΛ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	
ΤΟΜΕΑΣ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	
ΕΤΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ-ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΓΕΛ ή ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΜΚΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΦΜ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Ημερομηνία.....

Ο/Η αιτών/αιτούσα

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

