



Εργαστήρια Τέχνης
ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ
ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2019-2020

Αγ. Παρασκευή / /

Στοιχεία σπουδαστή / καταθέτη (γονέα):

Επώνυμο : Όνομα :

Όνομα Πατρός : Όνομα Μητρός :

Ημερομ. Γέννησης : / /

Α.Φ.Μ..... Δ.Ο.Υ.....

Τμήμα : Ημέρα:.....Ωρα:.....

Δάσκαλος/α:

Στοιχεία Διεύθυνσης Κατοικίας

Οδός : Αριθμός :

Περιοχή: Ταχ. Κωδ.:

Στοιχεία Επικοινωνίας

Τηλ. Οικίας : Κινητό τηλ. :

*Εάν επιθυμείτε να λαμβάνετε email για τις δραστηριότητες του ΠΑΟΔΑΠ συμπληρώστε το email σας.

EMAIL:

Εκπαιδευτικές Ομάδες:

- Τρίτεκνοι -30% / Πολύτεκνοι -50%
- Μονογονεϊκή Οικ. -30%
- Άνεργοι -50%
- Φοιτητές -50%
- ΑμεΑ -50%
- Άνω των 65 -20%
- Δημοτικοί Υπάλληλοι -30%

Δικαιολογητικά:

- Χαρτί οικ. Κατάστασης
- Χαρτί Οικ. Κατάστασης, Εκκαθαριστικό
- Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ, εκκαθαριστικό
- Φωτοτυπία του πάσο
- Φωτοτυπία ποσοστού αναπηρίας από ΚΕΠΑ
- Φωτοτυπία ταυτότητας
- Βεβαίωση εργασίας από την υπηρεσία

Στοιχεία επικοινωνίας:

Τηλ 210 – 6016626

Δευτέρα έως Πέμπτη 9.00-21.00

Παρασκευή 13.00-20.00

Σάββατο 9.30-15.30

email: artpaodap@gmail.com

www.paodap.gr

Ο / Η αιτών / ούσα

Προσοχή. Η παρούσα επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης