



**Εργαστήρια Τέχνης**  
**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  
**ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ**  
**ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-2021**

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: .....**

**Εκπρωτικές Ομάδες:**

- Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι με ετ.εισ έως 35.000 ευρώ -30%
- Μονογονεϊκή Οικ. Με ετ.εισ. Έως 15.000 ευρώ -30%
- Άνεργοι άνω του ενός έτους με ετ.εισ. Έως 10.000 -50%
- Φοιτητές έως 25 χρονών με εισι έως 10.000 ευρώ -30%
- ΑμεΑ -50%
- Άνω των 65χρ. Με ετ.εισ έως 12.000 ευρώ -20%

**Δικαιολογητικά:**

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

**Στοιχεία επικοινωνίας:**

Τηλ 210 – 6016626

**Ωράριο λειτουργίας:**

Δευτέρα έως Παρασκευή 9.00-21.00

Σάββατο 9.30-15.30

email: [artpaodap@gmail.com](mailto:artpaodap@gmail.com)

[www.paodap.gr](http://www.paodap.gr)

Ο / Η αιτών / ούσα

.....

Προσοχή. Η παρούσα επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης