



**Εργαστήρια Τέχνης**  
**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  
**ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ**  
**ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2021-2022**

Αγ. Παρασκευή ..... / ..... / .....

**Στοιχεία σπουδαστή / καταθέτη (γονέα):**

Επώνυμο : ..... Όνομα : .....

Όνομα Πατρός : ..... Όνομα Μητρός : .....

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: .....

**Στοιχεία επικοινωνίας:**

**Τηλ 210 – 6016626**

**Δευτέρα έως Παρασκευή 9.00-20.00**

**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