

10<sup>ο</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΥΚΕΩΝ  
ΤΑΞΗ: Α'  
ΣΧ ΕΤΟΣ: 2016-17  
ΔΙΔΑΣΚΩΝ/ΟΥΣΑ.....

ΠΡΟΣ  
Τους γονείς των μαθητών/τριών της τάξης

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία, τα οποία είναι απαραίτητα για την άμεση επικοινωνία μαζί σας, σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....  
ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ.....  
ΤΗΛ ΣΠΙΤΙΟΥ.....  
ΤΗΛ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ.....  
ΤΗΛ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

**ΚΙΝΗΤΟ**

ΠΑΤΕΡΑ..... ΜΗΤΕΡΑΣ.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

>> ΣΠΙΤΙΟΥ.....ΠΕΡΙΟΧΗ.....  
>> ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ.....  
>> ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**.....

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΠΟΥ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΕΙ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....ΠΕΡΙΟΧΗ.....  
ΤΗΛ..... ΚΙΝΗΤΟ .....ΚΙΝΗΤΟ.....  
ΣΧΕΣΗ-ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ.....  
ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....ΠΕΡΙΟΧΗ.....  
ΤΗΛ..... ΚΙΝΗΤΟ .....ΚΙΝΗΤΟ.....  
ΣΧΕΣΗ-ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ.....