

**2o ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ & ΛΗΜΝΟΥ Τ.Κ 17342**

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΤΣΟΛΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ**

 **ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210 9884313**

E-mail:mail@2gym-agdimitr.att.sch.gr

 Στοιχεία Μαθητή/τριας για την εγγραφή του/της

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Επάγγελμα Πατέρα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Επάγγελμα Μητέρας: |  |
| Έτος Γέννησης: |  |
| Δήμος/Δημοτική Ενότητα στην οποία είναιεγγεγραμμένος/η: |  |
| Αρ. Μητρώου ή Δημοτολογίου: |  |
| Ιθαγένεια: |  |
| Θρήσκευμα: |  |
| 2η Ξένη Γλώσσα: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| ΤΚ: |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο Επικοινωνίας: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο Πατέρα: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο Μητέρας: |  |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας (email) |  |
| Κηδεμόνας: |  |

Υπογραφή Γονέα/ Κηδεμόνα