**2ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ**

Φιλίππου Β΄ 29 501 31 ΚΟΖΑΝΗ

Τηλ. **2461030229** fax: **2461030229**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ - ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες των μαθητών του σχολείου μας, για την ολοκλήρωση της εγγραφής του παιδιού σας, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία για να καταχωρηθούν στο ηλεκτρονικό σύστημα myschool ή για να γίνουν οι απαιτούμενες διορθώσεις τυχόν λανθασμένων στοιχείων.

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** μαθητή/τριας …………………………………………………………………

**ΤΑΞΗ** μαθητή/τριας ………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | **ΠΑΤΕΡΑΣ** | **ΜΗΤΕΡΑ** | **ΜΑΘΗΤΗΣ** |
| **Όνομα** |  |  |  |
| **Επώνυμο** |  |  |  |
| **Ιθαγένεια** |  |  |  |
| **Τηλέφωνο σταθερό** |  |  |  |
| **Τηλέφωνο κινητό** |  |  |  |
| Διεύθυνση κατοικίας**:** **ΟΔΟΣ & αριθμός** |  |  |  |
| **Τ.Κ** και **ΠΟΛΗ** |  |  |  |
| **Ποιος θα είναι Κηδεμόνας ;**  |  |  |  |
| **Επάγγελμα** |  |  |  |
| **E-mail**  |  |  |  |
| **Θρήσκευμα** |  |  |  |

 Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Ο / Η Κηδεμόνας

 ΤΣΙΤΟΥΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

 κλ. ΠΕ01 (υπογραφή)