

**5ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ**

**ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ελαιών & Ηπείρου 2**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210 5015118**

**E-mail: mail@5gym-petroup.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 είναι εγγεγραμμένος/η: |  |
| Αρ. Μητρώου ή Δημοτολογίου: |  |
| Ιθαγένεια: |  |
| Θρήσκευμα: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| ΤΚ: |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο Επικοινωνίας: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο Πατέρα: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο Μητέρας: |  |

Υπογραφή Γονέα/ Κηδεμόνα