**ΣΥΝ.1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΜΟΥΣΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **E-MAIL** |
| **Αργολίδας**  | 27510-89277 | mail@gym-mous-argol.arg.sch.gr |

**ΣΥΝ.2**

**ΑΙΤΗΣΗ (γονέα ή κηδεμόνα)**

**.. / .. / 2021**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………............**

**ΟΝΟΜΑ: …………………………………………………………….....**

**Σχέση με τον/την μαθητή/τρια: ……………………….……………................................…………**

**Τηλέφωνο: ………………………………………………………….….**

**………………………………………………………………………………**

**e-mail: …………………………………………………………………**

**Αρ. Πρωτ.: ……….**

**Προς τη Διεύθυνση**

**του Μουσικού Σχολείου ..…………………..………………………………………………..**

**Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών / μαθητριών για την Α΄ τάξη του Μ.Σ. για το σχολικό έτος 2021-2022 τον/την**

**…………………………..………………………………………….**

**(όνομα μαθητή/τριας) (επώνυμο μαθητή/τριας)**

**που φοιτά στην ΣΤ’ Τάξη και πρόκειται να απολυθεί από το …………….………….....................**

**δημόσιο / ιδιωτικό Δημοτικό Σχολείο.**

**Ο/Η Αιτών/ούσα ………..…………..**

**(υπογραφή)**

 **ΣΥΝ.3**

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ***

**………………………………………………………………..…………………………………………………………………….(ΕΠΩΝΥΜΟ) (ΟΝΟΜΑ)**

**Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 8 ΤΟΥ Ν. 1599/1986, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**

**Υπεύθυνη Δήλωση:**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του υποψηφίου είναι η ακόλουθη:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Οδός Αριθμός Τ.Κ. Συνοικία Δήμος ή Δημοτικό Διαμέρισμα

 όπου υπάγεται η συνοικία

 Ο/Η Δηλών/ούσα

 (υπογραφή)