

5^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ

ΤΗΛ.: 210 9430600 & 6908235160

Φαξ: 2109407990

E-mail: 5gympfal@sch.gr

Διευθυντής: Καπετανάκης Γεώργιος

<http://5gym-p-falir.att.sch.gr/autosch/joomla15/>

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες

Παρακαλούμε να εκτυπώσετε το παρόν έντυπο να συμπληρώσετε όλα τα στοιχεία του πίνακα που ακολουθεί και να υπογράψετε, ώστε να ολοκληρωθεί η εγγραφή για το νέο σχολικό έτος. Στείλτε το με όποιο τρόπο σας διευκολύνει στον υπεύθυνο καθηγητή του τμήματος (μέσω του μαθητή, με φαξ, με email).

Παρακαλούμε να ενημερώνετε το σχολείο για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων επικοινωνίας σας.

Τάξη/Τμήμα

.....

Στοιχεία επικοινωνίας μαθητή

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
Διεύθυνση μαθητή (Περιοχή)	
Διεύθυνση μαθητή (Οδός)	
T.K.	
Τηλέφωνο 1	
Κινητό	
Ηλεκτρονική διεύθυνση μαθητή	

Στοιχεία πρώτου Κηδεμόνα

ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ		ΑΛΛΟΣ	
---------	--	--------	--	-------	--

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
Διεύθυνση οικίας (Περιοχή)	
Διεύθυνση οικίας (Οδός)	
T.K.	
Τηλέφωνο οικίας 1	
Τηλέφωνο οικίας 2	
Κινητό	
Προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση	
Επάγγελμα	

Στοιχεία δεύτερου Κηδεμόνα

ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ		ΑΛΛΟΣ	
---------	--	--------	--	-------	--

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
Διεύθυνση οικίας (Περιοχή)	
Διεύθυνση οικίας (Οδός)	
T.K.	
Τηλέφωνο οικίας 1	
Τηλέφωνο οικίας 2	
Κινητό	
Προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση	
Επάγγελμα	

Ημερομηνία συμπλήρωσης:.....-.....-20...

Υπογραφή: