

**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΟ Σ.Δ.Ε. ΑΡΤΑΣ

Σχολικό έτος: 2024 – 2025

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΙΘΕΤΟ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΙΘΕΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ: _____

ΔΗΜΟΣ: _____

ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΠΙΤΙΟΥ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΚΙΝΗΤΟ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΑΦΜ: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: _____

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- 1) Αποφοίτησα από το Δημ. Σχολ.
- 2) Δεν δύναμαι να μετακινηθώ προς την πόλη της Άρτας και επιθυμώ τη λειτουργία τμήματος στο Δήμο Κεντρικών Τζουμέρκων

Ο αιτών/Η αιτούσα

Ημερομηνία: