

ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΒΡΥΞΕΛΛΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ: ΧΩΡΑ:

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ: 20__-20__

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Με ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ χαρακτήρες όπως στα ταυτοτικά έγγραφα της χώρας διαμονής (ένας χαρακτήρας ανά θέση).

ΟΝΟΜΑ(ΤΑ):

Με ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ χαρακτήρες όπως στα ταυτοτικά έγγραφα της χώρας διαμονής (ένας χαρακτήρας ανά θέση).

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ____ - ____ - ____

ημέρα μήνας έτος

ΦΥΛΟ: **ΑΡΡΕΝ ΘΗΛΥ**

διαγράψτε κατά περίπτωση

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ

Διεύθυνση: (οδός) (αριθμός/γραμματοκιβώτιο)

Πόλη/Δήμος: Ταχυδρ. Κωδικός: Χώρα:

Τηλέφωνα επικοινωνίας με το μαθητή (με το πρόθεμα χώρας):

Ηλεκτρονική διεύθυνση μαθητή (e-mail):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ ΜΑΘΗΤΗ

Επώνυμο Πατέρα: (με λατινικούς χαρακτήρες)

Όνομα/τα Πατέρα: (με λατινικούς χαρακτήρες)

Διεύθυνση: (οδός) (αριθμός/γραμματοκιβώτιο)

Πόλη/Δήμος: Ταχυδρ. Κωδικός: Χώρα:

Τηλέφωνα επικοινωνίας πατέρα (με το πρόθεμα χώρας):

Ηλεκτρονική διεύθυνση πατέρα (e-mail):

Επώνυμο Μητέρας: (με λατινικούς χαρακτήρες)

Όνομα/τα Μητέρας: (με λατινικούς χαρακτήρες)

Διεύθυνση: (οδός) (αριθμός/γραμματοκιβώτιο)

Πόλη/Δήμος: Ταχυδρ. Κωδικός: Χώρα:

Τηλέφωνα επικοινωνίας μητέρας (με το πρόθεμα χώρας):

Ηλεκτρονική διεύθυνση μητέρας (e-mail):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΜΑΘΗΤΗ

(αν δεν είναι ένας από τους γονείς)

Σχέση με το μαθητή: Ημερομηνία Γέννησης: ____ - ____ - ____

Επώνυμο κηδεμόνα: (με λατινικούς χαρακτήρες)

Όνομα/τα κηδεμόνα: (με λατινικούς χαρακτήρες)

Διεύθυνση: (οδός) (αριθμός/γραμματοκιβώτιο)

Πόλη/Δήμος: Ταχυδρ. Κωδικός: Χώρα:

Τηλέφωνα επικοινωνίας κηδεμόνα (με το πρόθεμα χώρας):

Ηλεκτρονική διεύθυνση κηδεμόνα (e-mail):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Είδος Εγγραφής: Νέα Εγγραφή / Ανανέωση Επίπεδο: α1 α2 β1 β2 γ1 γ2 A1 A2 B1 B2 Γ1 Γ2

Διαγράψτε ανάλογα

Κυκλώστε ανάλογα

Παιδιών (5-12 ετών)

Εφήβων/Ενηλίκων (άνω των 12 ετών)

Ο υπογράφων

ζητώ την εγγραφή του/της πιο πάνω μαθητή/μαθήτριας στο Τ.Ε.Γ. για το αναφερόμενο σχολικό έτος.

Υπογραφή