



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ
ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Rue des Petits Carmes 6
B-1000 Bruxelles
Τηλ. : +32-2-54 55 519, Fax. : +32-2-649 60 90

ΕΓΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2015-2016

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

Επώνυμο μαθητή	
Όνομα μαθητή	
Ημερομηνία γέννησης	
Διεύθυνση Κατοικίας	
ΤΚ / Πόλη	
Χώρα	
<hr/>	
Όνοματεπώνυμο πατέρα	
Αριθμός τηλεφώνου	
e-mail	
<hr/>	
Όνοματεπώνυμο μητέρας	
Αριθμός τηλεφώνου	
e-mail	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΧΩΡΑ:					
Τ.Ε.Γ.:					
ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: Νέα Εγγραφή <input type="checkbox"/>			Ανανέωση Εγγραφής <input type="checkbox"/>		
ΕΠΙΠΕΔΟ Δημοτικού (5-12 ετών):					
α1	α2	β1	β2	γ1	γ2
ΕΠΙΠΕΔΟ Γυμνασίου/Λυκείου (άνω των 12 ετών):					
A1	A2	B1	B2	Γ1	Γ2
ΗΜΕΡΑ (ΤΜΗΜΑ):					

Ο υπογραφόμενοςπατέρας/μητέρα/κηδεμόνας
του/της μαθητή/μαθήτριας ζητώ την
εγγραφή του/της για το σχολικό έτος 2015-2016.

Υπογραφή