****

 **ΕΥΑΓΓΕΛΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΣΜΥΡΝΗΣ**

 **ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 1733**

*Λέσβου 4, 17123, Νέα Σμύρνη*

*τηλ.: 210-9333712, fax: 210-9370180*

*lykevag@sch.gr*

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΟΜΙΛΟ**

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΠΕΣ ΤΟΥ Π.Π. ΛΥΚΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΣΜΥΡΝΗΣ**

Ο/Η………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Κηδεμόνας του μαθητή: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Τηλέφωνα επικοινωνίας:………………………………………………………………………………………….........................................................................

e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Λαμβάνοντας υπ’ όψιν την ανακοίνωση του σχολείου σας για την λειτουργία ομίλων και τον κανονισμό λειτουργίας των όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία (Ν. 3966/2011 ΦΕΚ 118 Α’ 2011), παρακαλώ να εγγράψετε τον/ην μαθητή/τρια ……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

της ……… τάξης του ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

στον/τους όμιλο/ους ………(1)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………(2)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Με τη σύμφωνη γνώμη του διευθυντή της σχολικής μονάδας που φοιτά ο μαθητής Ονοματεπώνυμο:……………………………………………………………………………………………………………………

Υπογραφή ……………………………..

Ημερομηνία………………………………………………….

 Ο/Η ατών/ούσα