

Α Ι Τ Η Σ Η
(κηδεμόνα)

Α.Π.

..... / ... / 2020

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

.....
Συγγενική σχέση με το παιδί

Τηλέφωνα: (τουλάχιστον δύο τηλέφωνα)

Κινητό:.....

Σταθερό:

Άλλο:.....

Άλλο:.....

e-mail:.....

Προς

Την Δ/ση του *Μουσικού Σχολείου Ηρακλείου*
(Τηλ & Φαξ **2810 761696**, e-mail: mousiko@sch.gr
ιστοσελίδα: www.mousiko.gr)

Παρακαλώ να γίνει δεκτός(ή) στη διαδικασία
επιλογής μαθητ(ρι)ών μετά από κατατακτήριες
εξετάσεις του Μ.Σ.Η. για την σχολική περίοδο
2020-2021 ο/η

.....
(επώνυμο) (όνομα)

Αγόρι Κορίτσι Ημ.γέννησης/...../.....

που φοιτά στο Γυμνάσιο/Λύκειο

.....
στη Τάξη

**Θέμα: «Κατατακτήριες εξετάσεις
Μ.Σ.Η. για το σχολικό έτος 2020-2021»**

Υπάρχει αδελφός/ή που φοιτά στο Μουσικό Σχολείο;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑΣ:
(ΕΠΩΝΥΜΟ) (ΟΝΟΜΑ)

ΜΗΤΕΡΑ:
(ΕΠΩΝΥΜΟ) (ΟΝΟΜΑ)

1^ο ΟΡΓΑΝΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ: 2^ο ΟΡΓΑΝΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:
(σε περίπτωση που δεν βρεθεί καθηγητής για το 1^ο όργανο επιλογής)

2^η Ξένη Γλώσσα: (Γαλλικά ή Γερμανικά)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του υποψηφίου είναι η ακόλουθη:

.....
οδός αριθμός ταχ. Κώδ. Περιοχή

Δήμος ή Κοινότητα (στην οποία υπάγεται η περιοχή):

Ο/Η Δηλ...