

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ

## ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

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

**ΕΓΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο μαθητή |  |
| Όνομα μαθητή |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας |  |
| ΤΚ / Πόλη |  |
|  |  |
| Όνοματεπώνυμο πατέρα |  |
| Αριθμός τηλεφώνου  |  |
| e-mail |  |
|  |  |
| Ονοματεπώνυμο μητέρας  |  |
| Αριθμός τηλεφώνου  |  |
| e-mail |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ** ΕΓΓΡΑΦΗΣ

|  |
| --- |
| ΧΩΡΑ: |
| Τ.Ε.Γ.: **QUENEAU** |
| ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: Νέα Εγγραφή  Ανανέωση Εγγραφής   |
| ΕΠΙΠΕΔΟ Νηπιαγωγείο |
| ΕΠΙΠΕΔΟ Δημοτικού (6-12 ετών): |
| α1 | α2 | β1 | β2 | γ1 | γ2 |
| ΕΠΙΠΕΔΟ Γυμνασίου/Λυκείου (άνω των 12 ετών): |
| Α1 | Α2 | Β1 | Β2 | Γ1 | Γ2 |
| ΗΜΕΡΑ (ΤΜΗΜΑ): |

Ο υπογραφόμενος ……………………………………………..πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας ………………………………………………………….. ζητώ την εγγραφή του/της για το σχολικό έτος 2020-2021.

 Υπογραφή