



Αριθ. Αίτησης.....

Χολαργός, .....2021

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ  
ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΠΑΠΑΓΟΥ – ΧΟΛΑΡΓΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΜΑΘΗΤΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**.....

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**.....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**..... **ΟΔΟΣ:**..... **ΑΡΙΘ.:**.....

**Τ.Κ. ....** **ΤΗΛ:**..... **EMAIL:**.....

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ/ΕΣ:**  
.....  
.....  
.....

Με την παρούσα δηλώνω ότι παρέχω τα αναγραφόμενα στην αίτηση προσωπικά μου στοιχεία, αποκλειστικά για τους σκοπούς συμμετοχής μου στο ανωτέρω πρόγραμμα.

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ**

Εκκαθαριστικό φορολογικού έτους 2020

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

Αντίγραφο ΑΔΤ γονέα

Αντίγραφο κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ (γονέων)

Αντίγραφο ιατρικού πιστοποιητικού ΑΜΕΑ (ωφελουμένου ή γονέα)

Αντίγραφο ελέγχου προόδου του μαθητή (σχολ. έτους 2020-2021)

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....(υπογραφή)