**Αριθ. Αίτησης…………..**

**Χολαργός, ……………….2021**

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

**ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022**

**ΜΑΘΗΤΕΣ Α’ ΛΥΚΕΙΟΥ**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**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 ΣΤΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ (2 ΕΠΙΛΟΓΕΣ): 1.………………………..………………………………………………………………………………………………………………………**

**2.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ**

Αντίγραφο ΑΔΤ γονέα

Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

Αντίγραφο Κάρτας Ανεργίας ΟΑΕΔ(γονέων)

Εκκαθαριστικό φορολογικού έτους 2020 (αν   
δεν έχει εκδοθεί του 2019)

Αντίγραφο ελέγχου προόδου του μαθητή

(τετραμήνων σχολικού έτους 2020-2021)

Αντίγραφο ιατρικού πιστοποιητικού ΑμεΑ

(ωφελουμένου ή γονέα)

Με την παρούσα δήλωσή μου συναινώ

Α. Συναινώ να χρησιμοποιηθούν τα προσωπικά μου στοιχεία και δεδομένα, όπου απαιτείται από την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Παπάγου-Χολαργού

Β. Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις από το Δήμο Παπάγου Χολαργού

Ο/Η ΑΙΤ………………………….

…………………………………………………(υπογραφή)