**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**

**Ι.Ε.Κ. ΚΑΒΑΛΑΣ**

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(Όπως αναγράφονται στην **ταυτότητα**)

ΕΠΩΝΥΜΟ..........................................................

ΟΝΟΜΑ...............................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ...............................................

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ............................................

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ.......................................

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ...........................................

ΟΔΟΣ..................................................Αρ............

ΠΕΡΙΟΧΗ......................................**ΤΚ**.................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝ.: ...............................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘ.: ............................................

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ................................

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ................................................

ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ...............

.............................................................................

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ.............................

ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ...................................

**ΑΜΚΑ: .................................................................**

**ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

Οριστικοποίηση εγγραφής μου.

**ΗΜΕΡ.ΥΠΟΒ. ........./........../20…**

**ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**

(Ονομ/πώνυμο).....................................................

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ........................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ..........................................

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ**

(ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ)

ΠΡΟΣ ΤΟ **Ι.Ε.Κ ΚΑΒΑΛΑΣ**

**Ενταύθα**

Παρακαλώ για την εγγραφή μου στην ειδικότητα που έχω επιλεγεί.

(**Γράψτε την ειδικότητα** όπως ακριβώς είναι γραμμένη στους σχετικούς πίνακες).

.............................................................................

.............................................................................

**Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση εγγραφής μου σε άλλο Δημόσιο Ι.Ε.Κ.**

Έχω λάβει γνώση του κανονισμού σπουδών και λοιπών υποχρεώσεων και δηλώνω ότι τα αποδέχομαι.

**Ο/Η ΑΙΤ......και ΔΗΛ........**

(Υπογραφή)...........................................