

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

- Επώνυμο: _____
- _____
- Όνομα: _____
- _____
- Όνομα Πατέρα: _____
- _____
- Όνομα Μητέρας: _____
- _____
- Α.Δ.Τ.: _____
- _____
- Αριθμός (Α.Σ.Π.Ε.): _____ ΑΜ _____
- _____
- Διεύθυνση Κατοικίας: Οδός _____ Αρ. _____
- _____
- Πόλη / Δήμος: _____ Τ.Κ.: _____
- _____
- Τηλέφωνο Σταθερό: _____ Κινητό: _____
- _____
- E-mail: _____

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΤΥΧΟΝΤΟΣ

(Συμπληρώστε τα στοιχεία του τέκνου ή των τέκνων που πέτυχαν εισαγωγή/διάκριση)

Ονοματεπώνυμο Επιτυχόντος	Σχολή / Τμήμα Εισαγωγής (ή Φορέας Διάκρισης)	Τηλέφωνο Επικοινωνίας Επιτυχόντος
1.		
2.		

1. Επιθυμώ τη συμμετοχή μου στην εκδήλωση/βράβευση του Συλλόγου Πολυτέκνων.
2. Συνυποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:
 - Βεβαίωση Πρόσβασης (ή Βεβαίωση Επιτυχίας/Εγγραφής της Σχολής) όπου αναγράφεται το τμήμα εισαγωγής του φοιτητή.
 - Φωτοτυπία της Πολυτεχνικής Ταυτότητας (Βιβλιάριο) του γονέα ή του παιδιού, η οποία πρέπει να είναι σε ισχύ (θεωρημένη).

Ημερομηνία: ____ / ____ / 2026

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)