

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΓΥΜΝΑΣΙΩΝ ΜΕ Λ.Τ.

α/α	ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΜΕ Λ.Τ.	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΟΥ
1	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Γέρακα	210-6616130	mail@gym-kall-gerak.att.sch.gr
2	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Ηρακλείου Κρήτης	2810-762610	mail@gym-kallitech.ira.sch.gr
3	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Αμπελοκήπων Θεσσαλονίκης	2310-727341	gymkallampel@sch.gr
4	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Κερατσινίου-Δραπετσώνας	210-4613060	gymkallk@sch.gr
5	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Περιστερίου	210-5724882	gymkallp@sch.gr
6	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο Κοζάνης	24610-99875	mail@gym-kall-kozan.koz.sch.gr
7	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο Αθηνών	211-4116131	mail@gym-kall-athin.att.sch.gr
8	Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο Μεσολογγίου	26310-24683	mail@gym-kall-mesol.ait.sch.gr

ΑΙΤΗΣΗ (γονέα ή κηδεμόνα)

.../... /2021

Αρ. Πρωτ. :.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:

.....

Τηλέφωνο:.....

.....

E-mail:.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ

1. ΔΕΚΟ ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο
2. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ
3. Για την κατεύθυνση του χορού
 - 3.1. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ Παθολόγου ή Παιδιάτρου
 - 3.2. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ Ορθοπεδικού
4. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ από εγκεκριμένο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο (σε περίπτωση που ο μαθητής/-τρια δικαιούται να εξεταστεί προφορικά)

Προς τη Διεύθυνση

του Καλλιτεχνικού Σχολείου

.....

(αναγράφετε το σχολείο στο οποίο υποβάλλετε την αίτηση)

Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών/μαθητριών για την Α' Τάξη του Κ.Σ. για το σχολικό έτος 2021-2022 τον/την

.....

(όνομα μαθητή/τριας) (επώνυμο μαθητή/τριας)

που φοιτά στην ΣΤ' Τάξη και πρόκειται να απολυθεί από το

-δημόσιο/ιδιωτικό Δημοτικό Σχολείο

Για την κατεύθυνση:

- Εικαστικών
- Θεάτρου-Κινηματογράφου
- Χορού

(συμπληρώνετε **X** στο τετράγωνο που αντιστοιχεί στην κατεύθυνση που επιθυμείτε)

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

.....

(ΕΠΩΝΥΜΟ)

(ΟΝΟΜΑ)

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 8 ΤΟΥ Ν.
1599/1986, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του υποψηφίου είναι η ακόλουθη:

.....

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Συνοικία

Δήμος ή Δημοτικό Διαμέρισμα

όπου υπάγεται η συνοικία

Ο/Η Δηλών/ούσα

(υπογραφή)

Καλλιτεχνικό Σχολείο Αθηνών	Διεύθυνση Δ.Ε. Α' Αθήνας <u>εκτός</u> του Δήμου Ν. Φιλαδέλφειας – Ν. Χαλκηδόνας
Καλλιτεχνικό Σχολείο Περιστερίου	Διεύθυνση Δ.Ε. Γ' Αθήνας Διεύθυνση Δ.Ε. Δυτικής Αττικής Διεύθυνση Δ.Ε. Α' Αθήνας : Δήμος Ν. Φιλαδέλφειας – Ν. Χαλκηδόνας
Καλλιτεχνικό Σχολείο Γέρακα Αττικής	Διεύθυνση Δ.Ε. Ανατολικής Αττικής Διεύθυνση Δ.Ε. Β' Αθήνας Διεύθυνση Δ.Ε. Δ' Αθήνας: Δήμος Γλυφάδας & Δήμος Ελληνικού - Αργυρούπολης
Καλλιτεχνικό Σχολείο Κερατσινίου - Δραπετσώνας	Διεύθυνση Δ.Ε. Πειραιά Διεύθυνση Δ.Ε. Δ' Αθήνας <u>εκτός</u> των Δήμων Γλυφάδας & Ελληνικού - Αργυρούπολης