

# 1ο ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΚΛΕΙΣΟΥΡΑΣ 48

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2351023277

E-mail:mail@1lyk-kater.pie.sch.gr

# Στοιχεία Μαθητή/-τριας για την εγγραφή του/της

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Επάγγελμα Πατέρα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Επάγγελμα Μητέρας: |  |
| Έτος Γέννησης: |  |
| Δήμος/Δημοτική Ενότητα στην οποία είναι εγγεγραμμένος/η: |  |
| Αρ. Μητρώου ή Δημοτολογίου: |  |
| Ιθαγένεια: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| ΤΚ: |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο Επικοινωνίας: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο Πατέρα: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο Μητέρας: |  |
| E-mail Κηδεμόνα |  |

Υπογραφή Γονέα/ Κηδεμόνα