

**Α Ι Τ Η Σ Η**  
**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:..... Τ.Κ.:.....

ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ ΓΟΝΕΑ:  
.....

**ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ:**.....

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ:**.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΛΕΜΟΝΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

ΟΔΟΣ:.....

.....

ΑΡΙΘΜ..... Τ.Κ.....

ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

«Συμμετοχή στη διαδικασία Επιλογής  
υποτρόφων κληροδοτημάτων για την **Α'**  
**Τάξη Λυκείου** του Γ.Ε.Ε.Λ.  
της Ριζαρείου Σχολής».

ΧΑΛΑΝΔΡΙ, ...../...../2024

**ΠΡΟΣ**  
**ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ Γ.Ε.Ε.Λ.**  
**ΤΗΣ ΡΙΖΑΡΕΙΟΥ ΣΧΟΛΗΣ**  
**Τηλ. 2106814048, 210 6851866**

**ΧΑΛΑΝΔΡΙ**

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την

συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής  
υποτρόφων κληροδοτημάτων μαθητών/τριων  
για την **Α' Τάξη** του Γ.Ε.Ε.Λ. της Ριζαρείου  
Σχολής.

***Συνέντευξη: Τετάρτη 26 Ιουνίου 2024.***

**Για τούτο υποβάλλω τα παρακάτω**  
**δικαιολογητικά:**

1. Απολυτήριο Γυμνασίου (αντίγραφο)
2. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα
3. Πιστοποιητικό Γέννησης ή φωτοτυπία ταυτότητας.
4. Ατομικό Δελτίο Υγείας και ιατρική βεβαίωση για το μάθημα της Φυσικής Αγωγής. (μετά την επιλογή)
5. Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής κανονισμού λειτουργίας του σχολείου

**Εγγύηση 50 EUR κατ' έτος**  
**(εφ' όσον γίνει δεκτός/ή)**

**Ο/Η ΑΙΤ....**

**Διαμονή στο Οικοτροφείο**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**