

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:.....

ΠΡΟΣ
ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ
ΠΡΟΤΥΠΟΥ
ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ
ΤΗΣ ΡΙΖΑΡΕΙΟΥ ΣΧΟΛΗΣ
τηλ. 2106814048,
210 6851866

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής υποτρόφων κληροδοτημάτων μαθητών/τριων για την **Α' Τάξη του Προτύπου Εκκλησιαστικού Λυκείου της Ριζαρείου Σχολής.**

Συνέντευξη: Πέμπτη 26 Ιουνίου 2025.

Για τούτο υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Φωτοτυπία ελέγχου Β' τετραμήνου και αντίγραφο Απολυτηρίου Γυμνασίου, όταν αυτό εκδοθεί.
2. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα.
3. Πιστοποιητικό Γέννησης ή φωτοτυπία ταυτότητας.
4. Δελτίο Υγείας και ιατρική βεβαίωση για το μάθημα της Φυσικής Αγωγής. (μετά την επιλογή)
5. Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής κανονισμού λειτουργίας του σχολείου

Διαμονή στο Οικοτροφείο

ΝΑΙ ☐

ΟΧΙ ☐

ΧΑΛΑΝΔΡΙ,/...../2025

Ο/Η ΑΙΤ....