ΣΧΟΛΕΣ ΓΟΝΕΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ:_____

ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:_____

E-MAIL:_____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ:

Αριθμός παιδιών	Ηλικία παιδιού	Τάξη παιδιού
1		
2		
3		
4		
5		

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ:_____
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΩΡΕΣ (πρωί-απόγευμα):_____

ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΘΑ ΜΕ ΕΝΔΙΕΦΕΡΑΝ ΝΑ ΣΥΖΗΤΗΘΟΥΝ ΣΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ ΓΟΝΕΩΝ:_____
_____
_____

Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ