



αρ. αίτησης

συμπληρώνεται από το CTY

Αίτηση Εγγραφής

Παρακαλούμε επιλέξτε μια πόλη στην οποία θα εξεταστεί ο/η μαθητής/μαθήτρια:

Αθήνα	Ερμούπολη	Ηράκλειο	Θεσσαλονίκη	Ιωάννινα
Κέρκυρα	Κοζάνη	Κομοτηνή	Μυτιλήνη	Λαμία
Λάρισα	Πάτρα	Τρίπολη		

1.Στοιχεία Μαθητή/Μαθήτριας

Φύλλο Άρρεν Θήλυ Ημερομηνία γεννήσεως

Επώνυμο Όνομα

Ταχυδρομική διεύθυνση (οδός, αριθμός) TK

Πόλη Χώρα Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου*

Αρ. Σταθερού Τηλεφώνου Αρ. Κινητού Τηλεφώνου e-mail

Σχολείο Τάξη

Ειδικές ανάγκες (Παρακαλούμε να προσδιορίσετε οποιαδήποτε σωματική ή άλλη αναπηρία η οποία ενδέχεται να απαιτεί ειδικές ρυθμίσεις ή εγκαταστάσεις.)

* (μαζί με την αίτηση πρέπει να καταθέσετε φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου, ή πιστοποιητικό γέννησης με φωτογραφία)

2.Στοιχεία Γονέα/Κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο πατέρα

e-mail Αρ. Κινητού Τηλεφώνου

Ονοματεπώνυμο μητέρας

e-mail Αρ. Κινητού Τηλεφώνου



Παρακαλούμε να καταβάλλετε το ποσό των 30 Ευρώ στον παρακάτω λογαριασμό και να αναφέρετε στην κατάθεση οπωσδήποτε την ονομασία CTY και το όνομα του μαθητή που θα δώσει το τεστ αξιολόγησης.

Τράπεζα:	Eurobank
Δικαιούχος:	Έφοροι του Κολλεγίου Ανατόλια
Λογαριασμός Δικαιούχου:	0026 0520 15 0200017793
IBAN Δικαιούχου:	GR 96 0260 5200 0001 5020 0017 793
Bic / Swift Code:	EFGGBBRAA

Παρακαλώ σημειώστε την/τις πηγή/ές που σας ώθησαν να απευθυνθείτε στο Κέντρο Χαρισματικών Παιδιών CTY.

Εφημερίδα	Ιστοσελίδα Κολλεγίου Ανατόλια	Ιστοσελίδα CTY	Διαδίκτυο
Φίλοι/γνωστοί	Σχολείο	άλλες:.....	

Δέχομαι να λαμβάνω πληροφοριακό υλικό σχετικά με το πρόγραμμα του CTY

Η αλληλογραφία στέλνεται αυτομάτως στο όνομα του γονέα/κηδεμόνα και στη διεύθυνση σπιτιού που δηλώνεται στα στοιχεία του παιδιού, εκτός αν ζητηθεί κάτι διαφορετικό.

Βεβαιώνω ότι όλα τα στοιχεία που παραθέτονται στην παρούσα είναι σωστά

Σύμφωνα με το νόμο 2472/1997 περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, τα στοιχεία που δηλώσατε, ΔΕΝ θα διατεθούν σε οποιονδήποτε τρίτο.

Ημερομηνία

Ο Γονέας / Κηδεμόνας

Υπογραφή

Ονοματεπώνυμο