

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΘΕΣΗΣ

Λευκωσία, ___ Ιουνίου 2020

Ο/Η υποφαινόμενος/η _____ (αριθμός
ταυτότητας: _____) κηδεμόνας του/της
_____ μαθητή/τριας
_____ δηλώνουμε υπεύθυνα ότι αποδεχόμαστε τη θέση
που έχει προσφερθεί στον/στην υιό/κόρη μας για φοίτηση στο Μουσικό Σχολείο Λευκωσίας
και διαβεβαιώνουμε για την πρόθεσή μας για εγγραφή και φοίτηση στο Γυμνάσιο Ακροπόλεως
κατά τη σχολική χρονιά 2020 – 2021.

Στοιχεία μαθητή:

Όνοματεπώνυμο: _____

Αρ. Ταυτ: _____ Τηλ: _____

Γυμνάσιο Εκπαιδευτικής Περιφέρειας(*): _____

Κύριο μουσικό όργανο κατεύθυνσης: _____

Όνοματεπώνυμο πατέρα: _____ Τηλ: _____

Όνοματεπώνυμο μητέρας: _____ Τηλ: _____

Άλλες χρήσιμες πληροφορίες: _____

(*) Γυμνάσιο Εκπαιδευτικής Περιφέρειας: το Γυμνάσιο της περιοχής μόνιμης διαμονής σας, στο οποίο κανονικά θα φοιτούσε ο/η μαθητής/τρια σε περίπτωση που δεν εξασφάλιζε θέση στο Μουσικό Σχολείο.

Ο δηλών

_____ (υπογραφή)