

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ

ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Σ.Α.Ε.Κ.)

«ΧΡΗΣΤΟΣ Σ. ΖΕΡΕΦΟΣ»

Θεσσαλονίκης 151, 176 10, Καλλιθέα

ΤΗΛ: 210.4857652 – 210.4857622

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ………/… /2024

# ΠΡΟΣ:

Σ.Α.Ε.Κ. ΣΔΣΤΕ

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |  |
| (όπως γράφονται στην ταυτότητα/  διαβατήριο) | Σας παρακαλώ για την εγγραφή μου |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ**:………………………………… | στο **…………………. (… )(1)** |
| **ΟΝΟΜΑ**:……………………………………. | εξάμηνο κατάρτισης της Ειδικότητας |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ**:…………………………. | **………………………………………..** |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**:……………………….. | **(……………………)(2)** |
| **ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ**:………………………… |  |
|  | Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα και εν |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** | γνώσει των συνεπειών του Ν. «Περί |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ**:………………………..……… | ψευδούς δηλώσεως» ότι: |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ**:………… | 1. Δεν έχω εγγραφεί σε άλλο Σ.Α.Ε.Κ. |
| **ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**:…………………………. | 2. Έχω λάβει γνώση του Κανονισμού |
| **ΔΗΜΟΣ**/**ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**: | Λειτουργίας των Σ.Α.Ε.Κ. και των |
| ……………………………………………….. | λοιπών υποχρεώσεών μου ως |
| **ΑΦΜ:** …………………………………….. | καταρτιζόμενος/η & τα  αποδέχομαι. |
| **ΑΜΚΑ: ……………………………………** | 3. Προσκομίζω απόδειξη καταβολής  διδάκτρων |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**:……………………….…… | **Ο/Η ΑΙΤ &**  **Ο/Η ΔΗΛ……** |
| **Τ.Κ**. :………………… |  |
| **ΠΕΡΙΟΧΗ**:…………………**ΠΟΛΗ**:……………. |  |
| **ΝΟΜΟΣ**:………………………………... | (Υπογραφή) |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ**:…………………….. |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ 1** :………………………………. |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ 2** :………………………………. |  |
| **EMAIL**:………………………………………………… |  |
|  |  |
|  |  |
|  | . |
|  |  |