

|  |  |
| --- | --- |
| Τάξη: |  |
| Ονοματεπώνυμο μαθητή-τριας: |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας οικίας (σταθερό): |  |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας (Email): |  |
| Ονοματεπώνυμο Πατέρα : |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας κινητό: |  |
| Ονοματεπώνυμο Μητέρας: |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας κινητό: |  |
| Άλλη Ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας (Email): |  |

Να σταλεί σαν συνημμένο στο [mail@6dim-stavroup.thess.sch.gr](mailto:mail@6dim-stavroup.thess.sch.gr)

**ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ**