|  |
| --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ****ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,** **ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ** **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ****ΣΧΟΛΗ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΟΥΦΑΛΙΩΝ**  |
| Ταχ. Δ/νση: ΤΕΡΜΑ ΤΖΙΒΑΡΟΠΟΥΛΟΥ Τ.Κ. 57100, ΚΟΥΦΑΛΙΑ Τηλέφωνο: 2391054204, 2391054232 email: grammateia@iek-koyfal.thess.sch.gr  | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ  |
| **ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**(Όπως αναγράφονται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο) | **ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗ / ΤΚ ΤΗΛΕΦΩΝΟ **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ **ΘΕΜΑ**: Αίτηση επανεγγραφής**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ …../……/……….** | ΠΡΟΣ ΤΗ **Σ.Α.Ε.Κ. ΚΟΥΦΑΛΙΩΝ**Παρακαλώ για την εγγραφή μου στο ….. εξάμηνο της ειδικότητας  (Γράψτε την ειδικότητα όπως ακριβώς είναι γραμμένη στους σχετικούς πίνακες)Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση εγγραφής μου σε άλλη Σ.Α.Ε.Κ.Δηλώνω επίσης ότι έχω λάβει γνώση του νέου Κανονισμού Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων με Αριθμ. Κ5/160259/15-12-2021Ο/Η Αιτ…. και Δηλ…..……………………………………………………………………..(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)**ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ****(Ονοματεπώνυμο) …………………………………………………….** |