

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ:	ΟΝΟΜΑ:	ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ. (μμ/μμ/εεεε):	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:	ΕΛΛΗΝΟΦΩΝΟΣ <input type="checkbox"/> ΑΓΓΛΟΦΩΝΟΣ <input type="checkbox"/>	ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ: (προαιρετικό)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:	ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ: PASCAL ENGLISH SCHOOL <input type="checkbox"/> ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΠΑΣΚΑΛ <input type="checkbox"/>	
ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΟΝ:	
ΑΔΕΛΦΟΣ/ΑΔΕΛΦΗ ΦΟΙΤΑ/ΦΟΙΤΗΣΕ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΣ:		
ΑΣΘΕΝΕΙΑ/ΑΛΛΕΡΓΙΑ:		

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΕΠΙΧΕΙΡΙΣΗΣ:
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (αν διαφέρει):	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΑΠΟΦ. ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΜΑΣ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΧΡΟΝΙΑ:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΕΠΙΧΕΙΡΙΣΗΣ:
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (αν διαφέρει):	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΑΠΟΦ. ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΜΑΣ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΧΡΟΝΙΑ:

ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΓΥΡΙΣΤΕ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR)

Υπογράφοντας και υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση συμφωνούμε με το περιεχόμενο της Πολιτικής Προσωπικών Δεδομένων της PASCAL Education (Cyprus) Limited, η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα της Σχολής και είναι άμεσα προσβάσιμη από το ευρύ κοινό.

Όνοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα: _____ Υπογραφή πατέρα/κηδεμόνα: _____

Όνοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα: _____ Υπογραφή μητέρας/κηδεμόνα: _____

Ημερομηνία: _____