

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1996)   
ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΗ  
ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022-2023**

(Συμπληρώνεται και υπογράφετε από τον κηδεμόνα ή από τον μαθητή εάν είναι ενήλικος )

**Προς: 1ο ΕΠΑΛ ΙΛΙΟΥ**

Σας παρακαλώ για την εγγραφή του μαθητή/τριας στην …………….τάξη.

**Επιλέγω ΤΟΜΕΑ (Β΄τάξη)**

Α. Μηχανολογίας

Β. Ηλεκτρολογίας, Ηλεκτρονικής και

Αυτοματισμού

Γ. Υγείας Πρόνοιας-Ευεξίας

Δ. Εφαρμοσμένων Τεχνών

**Επιλέγω ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (Γ΄τάξη)**

1. Τεχνικός Οχημάτων
2. Τεχνικός Θερμικών και Υδραυλικών εγκαταστάσεων και Τεχν Πετρελαίου
3. Τεχνικός Ηλεκτρολογικών Συστημάτων Εγκαταστάσεων και Δικτύων
4. Τεχνικός Ηλεκτρονικών και Υπολ/κών Συστ/των Εγκατ/σεων Δικτύων και Τηλεπικ/νιών
5. - Βοηθός Ιατρικών Βιολογικών

Εργαστηρίων  
- [Βοηθός Φυσικοθεραπευτή](http://1epal-iliou.edu.gr/%ce%b2%ce%bf%ce%b7%ce%b8%cf%8c%cf%82-%cf%86%cf%85%cf%83%ce%b9%ce%ba%ce%bf%ce%b8%ce%b5%cf%81%ce%b1%cf%80%ce%b5%cf%85%cf%84%ce%ae/)  
- [Βοηθός Ακτινολογικών Εργαστηρίων](http://1epal-iliou.edu.gr/%ce%b2%ce%bf%ce%b7%ce%b8%cf%8c%cf%82-%ce%b1%ce%ba%cf%84%ce%b9%ce%bd%ce%bf%ce%bb%ce%bf%ce%b3%ce%b9%ce%ba%cf%8e%ce%bd-%ce%b5%cf%81%ce%b3%ce%b1%cf%83%cf%84%ce%b7%cf%81%ce%af%cf%89%ce%bd/)  
- [Βοηθός Νοσηλευτή](http://1epal-iliou.edu.gr/%ce%b2%ce%bf%ce%b7%ce%b8%cf%8c%cf%82-%ce%bd%ce%bf%cf%83%ce%b7%ce%bb%ce%b5%cf%85%cf%84%ce%ae/)   
- [Κομμωτικής Τέχνης](http://1epal-iliou.edu.gr/%ce%ba%ce%bf%ce%bc%ce%bc%cf%89%cf%84%ce%b9%ce%ba%ce%ae%cf%82-%cf%84%ce%ad%cf%87%ce%bd%ce%b7%cf%82/)   
- [Αισθητικής Τέχνης](http://1epal-iliou.edu.gr/%ce%b1%ce%b9%cf%83%ce%b8%ce%b7%cf%84%ce%b9%ce%ba%ce%ae%cf%82-%cf%84%ce%ad%cf%87%ce%bd%ce%b7%cf%82/) 

Ίλιον ……../………/ 2022…..

Ίλιον ……../………/ 20…..

Υπογραφή

**Στοιχεία Κηδεμόνα**

Ονοματεπώνυμο:……………………………………………………

Όνομα πατέρα:……………………………………………………….

Αριθ.Δελτίου Ταυτότητας: …………………………………….

Διεύθυνση:…………………………………………………………...

Πόλη:………………………………………………………………………

Τ.Κ:……………………………………………………………………….

Τηλ. Οικίας:…………………………………………………………..

Κινητό τηλέφωνο:…………………………………………………

Email: …………………………………………………………………..

**Κηδεμόνας του μαθητή/τριας:**

Ονοματεπώνυμο:

Όνομα πατέρα μαθητή:

Όνομα μητέρας μαθητή:

Επίθετο μητέρας μαθητή:

Ημερομηνία γέννησης μαθητή:

Κινητό τηλ. μαθητή:

Email μαθητή:

**Υποβάλλονται τα δικαιολογητικά εγγραφής:**

1. Τρεις (3) έγχρωμες φωτογραφίες ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3. Κατάλληλος τίτλος σπουδών
4. Φωτοτυπία ταυτότητας κηδεμόνα
5. Φωτοτυπία ταυτότητας μαθητή/τριας
6. Άδεια παραμονής (για αλλοδαπούς)
7. Άτομικό Δελτίο Υγείας μαθητή/τριας (από παθολόγο, καρδιολόγο ή γενικής ιατρικής)