



ΣΧΟΛΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ 7ου ΔΗΜ. ΣΧ. ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ

Αίτηση εγγραφής μέλους για παιδιά

Ημερομηνία ____/____/____ Κωδικός μέλους _____ (συμπλ.απο τον υπευθυνο βιβλ.)	Νέα αίτηση <input type="checkbox"/>	Αλλαγή στοιχείων <input type="checkbox"/>
---	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Επίθετο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Τάξη	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επίθετο	
Όνομα	
Διεύθυνση	ΤΚ:
Σταθ.τηλέφωνο	
Κινητό τηλέφωνο	
email	

Έλαβα γνώση για την λειτουργία και τους Κανονισμούς της Βιβλιοθήκης και συμφωνώ να γίνει μέλος το παιδί μου.

Συμμερίζομαι στο να χρησιμοποιεί τους Ηλεκτρονικούς Υπολογιστές αλλά και να παραβρίσκεται στο χώρο της βιβλιοθήκης χωρίς την παρουσία του υπεύθυνου εκπαιδευτικού της τάξης από την 4η Δημοτικού και άνω.

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα