



**ΔΕΛΤΙΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΚΛΟΓΗ
ΣΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΓΟΝΕΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2024-2025**

Επίθετο Γονέα:

Όνομα Γονέα:

Επάγγελμα:

Κινητό τηλ.:

Σταθερό τηλ.:

E-mail:

Όνομα μαθητή /τριας 1:

Τμήμα:

Όνομα μαθητή /τριας 2:

Τμήμα:

Όνομα μαθητή /τριας 3:

Τμήμα:

Υπογραφή

Για εσωτερική Χρήση /Έλεγχος

Αρ. Δελτίου

Υπογραφή

