

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ

ΗΛΙΚΙΑ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΤΑΞΗ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ
ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

ΓΛΩΣΣΑ/ ΤΑΞΗ ΓΙΑ
ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ
Η ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Δελτ. Ταυτ.

Διεύθυνση:

Α.Φ. Μ

E- Mail:

Τηλέφωνα:

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση φοίτησής μου στο Κέντρο Ξένων Γλωσσών Smart Link.

Δηλώνω ότι έλαβα πλήρη γνώση και συμφωνώ με τους όρους λειτουργίας του Κέντρου:

1. Η παρακολούθηση των μαθημάτων είναι υποχρεωτική και πρέπει να γίνεται ανελλιπώς.

Σε περίπτωση απουσίας θα ενημερώνεται η Γραμματεία του Κέντρου.

2. Τα δίδακτρα καταβάλλονται:

Μετρητά Κάρτα

1. Εφάπαξ

2. Σε δύο ισόποσες

δόσεις

3. Ανά μήνα

Ημερομηνία:

Υπογραφή Συμβαλλόμενου