

**Α Ι Τ Η Σ Η**  
(κηδεμόνα)

Α.Π. ....

..... / ... / 2021

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

.....  
Συγγενική σχέση με το παιδί

Τηλέφωνα: (τουλάχιστον δύο τηλέφωνα)

Κινητό:.....

Σταθερό: .....

Άλλο:.....

Άλλο:.....

e-mail:.....

**Προς**

Την Δ/ση του *Μουσικού Σχολείου Ηρακλείου*  
(Τηλ **2810 761696**, e-mail: [mousiko@sch.gr](mailto:mousiko@sch.gr)  
ιστοσελίδα: [www.mousiko.gr](http://www.mousiko.gr) )

Παρακαλώ να γίνει δεκτός(ή) στη διαδικασία  
επιλογής μαθητ(ρι)ών μετά από κατατακτήριες  
εξετάσεις του Μ.Σ.Η. για την σχολική περίοδο  
2021-2022,

ο/η

.....  
(επώνυμο) (όνομα)

Αγόρι  Κορίτσι  Ημ.γέννησης ...../...../.....

που φοιτά στο Γυμνάσιο/Λύκειο

.....

στη Τάξη .....

**Θέμα: «Κατατακτήριες εξετάσεις**

**Μ.Σ.Η. για το σχολικό έτος 2021-2022»**

Υπάρχει αδελφός/ή που φοιτά στο Μουσικό Σχολείο;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

ΠΑΤΕΡΑΣ: .....  
( ΕΠΩΝΥΜΟ ) ( ΟΝΟΜΑ )

ΜΗΤΕΡΑ: .....  
( ΕΠΩΝΥΜΟ ) ( ΟΝΟΜΑ )

1<sup>ο</sup> ΟΡΓΑΝΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ: ..... 2<sup>ο</sup> ΟΡΓΑΝΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ: .....  
(σε περίπτωση που δεν βρεθεί καθηγητής για το 1<sup>ο</sup> όργανο επιλογής)

2<sup>η</sup> Ξένη Γλώσσα: ..... (Γαλλικά ή Γερμανικά )

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του υποψηφίου είναι η ακόλουθη:

.....  
οδός αριθμός ταχ. Κώδ. Περιοχή

Δήμος ή Κοινότητα (στην οποία υπάγεται η περιοχή): .....

Ο/Η Δηλ...