ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν. 1599/1986). Η ακρίβεια ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_\_\_

των στοιχείων που υποβάλλονται σε αυτή την δήλωση μπορεί να

ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 Ν. 1599/1986) ΠΑΛΑΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_\_

**Κωδ.ODEON: …………………. Κωδ. Οικονομικής: …………………**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΩΔΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ με σχέση συγγένειας: ή Ενήλικου/κης ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** |
| **ΠΑΤΕΡΑ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΑΦΜ: |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΑΜΚΑ(1): |
| **ΜΗΤΕΡΑΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΑΦΜ: |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΑΜΚΑ(1): |
| ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΕΡΙΟΧΗ/ΠΟΛΗ: ΤΚ: |
| **ΚΙΝΗΤΟ:** ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **Email:** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΑΜΚΑ: |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |

**Παρακαλώ όπως για το Διδακτικό Έτος 20….. - 20…… εγγράψετε τον/την παραπάνω μαθητή/τρια στο:**

**ΟΡΓΑΝΟ: ΚΟΝΤΡΑΑΜΠΑΣΟ ΤΑΞΗ: ……………….. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ: ……………………………**

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:…………………………………………….. ΔΙΔΑΚΤΡΑ:……………………………………..**

|  |
| --- |
|  |

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των ως άνω προσωπικών δεδομένων από τον Δήμο Καβάλας καθώς και για τα δικαιώματα μου σε σχέση με τον ΓΚΠΔ 679/216ΕΕ και συναινώ στην επεξεργασία τους.

|  |
| --- |
| **ΔΙΚΑΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| 1. **Δημοτική Ενημερότητα** (παραλαμβάνεται από την ταμειακή υπηρεσία του Δήμου Καβάλας ) |
| **2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ………. ή Πιστοποιητικό εγγραφής στα Δημοτολόγια Καβάλας ……….**  (για ανήλικους μαθητές/μαθήτριες) (για ανήλικους μαθητές/μαθήτριες Δήμου Καβάλας) |
| **3. Βεβαίωση/εις Σπουδών ……… 4. Α.Δ.Τ. ή Διαβατήριο …………….**  (σε περίπτωση μετεγγραφής από άλλο/α Ωδείο/α) |
| **5. Τρόποι εξόφλησης τυχόν οφειλών: …………………………………………………………………………………………………………………………………**  (εάν υπάρχουν εκκρεμείς οφειλές) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ** (Μάθημα-Έτος/Τάξη) | | | | | | |
| Θεωρία-Σολφέζ ( 3 έτη) |  | Πρακτικό Διδασκαλείο | | |  | |
| Σολφέζ (4ο, 5ο) |  | Prima Vista (από Α2) | | |  | |
| Αρμονία (3 έτη) |  | Μορφολογία (2 έτη) | | |  | |
| Μουσική Δωματίου (3 έτη) |  | Υποχρεωτικό Πιάνο (Τάξη) | | |  | |
| Ιστορία Μουσικής (2 έτη) |  | Καθηγητής Υπ. Πιάνο: | | | | |
| Ορχήστρα |  | Μουσικό Εργαστήρι (Έτος) |  | Προθεωρία | |  |

|  |
| --- |
| Παρατηρήσεις **Διευθυντή:** Εγκρίνεται: ΝΑΙ……….. ΟΧΙ: ………….  Υπογραφή: |

**Ημερ/νία Ελέγχου Αίτησης: ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ Ο/Η ΑΙΤ/ΔΗΛ………..**

**Οφειλές: ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

**Καθηγητής:** Υπέγραψε ενώπιον μου:

**Υπάλληλος:** (Υπογραφή ΄κ ολογράφως(1)Μόνο στην περίπτωση ενήλικα μαθητή (Όνομα-Υπογραφή) ενώπιον του υπαλλήλου)