

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΓΟΝΕΩΝ  
ΩΣ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΥΠΡΙΑΣ ΣΧΟΛΗΣ ΓΟΝΕΩΝ

2019 -2020

Προς: Δ.Σ. Παγκύπριας Σχολής Γονέων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΓΟΝΕΩΝ:		
Σύνδεσμος Γονέων:		
Δήμος ή Κοινότητα:	T.K.:	Επαρχία:
Ταχυδρομική Διεύθυνση (Οδός & Αριθμός ή Τ.Θ.) :		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	Πρόεδρος Συνδέσμου Γονέων:	Γραμματέας Συνδέσμου Γονέων:
Όνοματεπώνυμο:		
Κιν. Τηλέφωνο:		
e-mail *:		
ΑΤΟΜΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: <i>(Συμπληρώνεται, εάν το άτομο είναι διαφορετικό από τα πιο πάνω)</i>		
Όνομα:		
Κιν. Τηλέφωνο:	e-mail *:	
<i>* Η επικοινωνία γίνεται <u>μόνο</u> ηλεκτρονικά επομένως είναι <u>απαραίτητη</u> η αναγραφή του e-mail</i>		

Με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης των Μελών μας / του Διοικητικού Συμβουλίου (διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει) του Συνδέσμου μας στις \_\_\_\_\_ ζητούμε όπως ο Σύνδεσμός μας εγγραφεί ως μέλος της Παγκύπριας Σχολής Γονέων για τη σχολική χρονιά **2019 - 2020**.

**Από το Σύνδεσμο Γονέων**

(Σφραγίδα Συνδέσμου Γονέων)

Ο/Η Πρόεδρος:  
(Όνομα & Υπογραφή)

Ο/Η Γραμματέας:  
(Όνομα & Υπογραφή)

**Όλα τα πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά.**

Στείλτε το συμπληρωμένο έντυπο μαζί με την απόδειξη πληρωμής της συνδρομής σας στην Παγκύπρια Σχολή Γονέων:

email: [schologoneon@cytanet.com.cy](mailto:schologoneon@cytanet.com.cy) // Φαξ: 2234 5103

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 2275 4466 & 2275 4467