**ΣΥΝ. 1**

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΓΥΜΝΑΣΙΩΝ ΜΕ Λ.Τ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙO ΜΕ Λ.Τ.** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΟΥ** |
| **1** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Γέρακα | 210-6616130 | mail@gym-kall-gerak.att.sch.gr |
| **2** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Ηρακλείου Κρήτης | 2810-762610 | mail@gym-kallitech.ira.sch.gr |
| **3** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Αμπελοκήπων Θεσσαλονίκης | 2310-727341 | gymkallampel@sch.gr |
| **4** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Κερατσινίου-Δραπετσώνας | 210-4613060 | gymkallk@sch.gr |
| **5** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο με Λ.Τ. Περιστερίου | 210-5724882 | gymkallp@sch.gr |
| **6** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο Κοζάνης | 24610-99875 | mail@gym-kall-kozan.koz.sch.gr |
| **7** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο Αθηνών | 211-4116131 | mail@gym-kall-athin.att.sch.gr |
| **8** | Καλλιτεχνικό Γυμνάσιο Μεσολογγίου | 26310-24683 | mail@gym-kall-mesol.ait.sch.gr |

**ΣΥΝ.2**

**ΑΙΤΗΣΗ (γονέα ή κηδεμόνα)**

**.../... /2021**

**Αρ. Πρωτ. :…………..**

 **Προς τη Διεύθυνση**

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ:…………………………………………….**

**Σχέση με τον/τη μαθητή/τρια:**

**…………………………………………………………..**

**Τηλέφωνο:…………………………………………**

**…………………………………………………………..**

**E-mail:………………………………………………..**

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ**

1. **ΔΕΚΟ ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο**
2. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**
3. **Για την κατεύθυνση του χορού**
	1. **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ Παθολόγου ή Παιδιάτρου**
	2. **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ Ορθοπεδικού**
4. **ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ από εγκεκριμένο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο (σε περίπτωση που ο μαθητής/-τρια δικαιούται να εξεταστεί προφορικά)**

**του Καλλιτεχνικού Σχολείου**

**…………………………………………………………………….**

**(αναγράφετε το σχολείο στο οποίο υποβάλλετε την αίτηση)**

Παρακαλώ όπως δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών/μαθητριών για την Α΄ Τάξη του Κ.Σ. για το σχολικό έτος 2021-2022 τον/την

……………………….. ……………………………………..

(**όνομα μαθητή/τριας**) (**επώνυμο μαθητή/τριας**)

που φοιτά στην ΣΤ΄ Τάξη και πρόκειται να απολυθεί από το ………………………………….

-δημόσιο/ιδιωτικό Δημοτικό Σχολείο

Για την κατεύθυνση:

 **Εικαστικών**

 **Θεάτρου-Κινηματογράφου**

 **Χορού**

(συμπληρώνετε **Χ** στο τετράγωνο που αντιστοιχεί στην κατεύθυνση που επιθυμείτε)

 **Ο/Η Αιτών/ούσα ……………………………….**

 **(υπογραφή)**

**ΣΥΝ.3**

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ***

**.………………………………………………………………..………………………………………………..**

 **(ΕΠΩΝΥΜΟ) (ΟΝΟΜΑ)**

**Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 8 ΤΟΥ Ν. 1599/1986, ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Οδός Αριθμός Τ.Κ. Συνοικία Δήμος ή Δημοτικό Διαμέρισμα

 όπου υπάγεται η συνοικία

 Ο/Η Δηλών/ούσα

 (υπογραφή)

**ΧΩΡΟΤΑΞΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΥΝ.4**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Καλλιτεχνικό Σχολείο Αθηνών*** | Διεύθυνση Δ.Ε. Α’ Αθήνας εκτός του Δήμου Ν. Φιλαδέλφειας – Ν. Χαλκηδόνας |
| ***Καλλιτεχνικό Σχολείο Περιστερίου*** | Διεύθυνση Δ.Ε. Γ’ ΑθήναςΔιεύθυνση Δ.Ε. Δυτικής ΑττικήςΔιεύθυνση Δ.Ε. Α’ Αθήνας : Δήμος Ν. Φιλαδέλφειας – Ν. Χαλκηδόνας |
| ***Καλλιτεχνικό Σχολείο Γέρακα Αττικής*** | Διεύθυνση Δ.Ε. Ανατολικής ΑττικήςΔιεύθυνση Δ.Ε. Β’ ΑθήναςΔιεύθυνση Δ.Ε. Δ’ Αθήνας: Δήμος Γλυφάδας & Δήμος Ελληνικού - Αργυρούπολης |
| ***Καλλιτεχνικό Σχολείο Κερατσινίου - Δραπετσώνας*** | Διεύθυνση Δ.Ε. ΠειραιάΔιεύθυνση Δ.Ε. Δ’ Αθήνας εκτός των Δήμων Γλυφάδας & Ελληνικού - Αργυρούπολης |