

ΑΙΤΗΣΗ

Του/της(επώνυμο)\* .....

όνομα.....

Πατρώνυμο .....

Προς: Το Δ.Σ. του Κληροδοτήματος  
Αντωνίου & Άννας Βυζίου

A) Μαθητή/τριας της .. τάξης του  
.....Γυμνασίου/Λυκείου \*\*  
Νέας Ιωνίας.

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στον  
υπό κατάρτιση κατάλογο των δικαιούχων  
οικονομικής ενίσχυσης, αριστούχων  
μαθητών & φοιτητών των Γυμνασίων –  
Λυκείων του Δήμου Νέας Ιωνίας.

B) Φοιτητή/τριας της .....

..... Σχολής

Δηλώνω ότι:

A) προήχθηκα / απολύθηκα από την  
...τάξη του ... (Γυμν. Λυκ) με βαθμό  
άριστα .....

Κατοίκου .....

Οδός .....

Αριθμός .....

T.K. ....

Τηλ.1 .....

2.....

B ) Είμαι απόφοιτος/τη του .... Λυκείου  
Νέας Ιωνίας και έχω γίνει δεκτός για  
μεταπτυχιακές σπουδές από το  
Πανεπιστήμιο.....

E-mail.....

Νέα Ιωνία, ..... / ..... / 2023/2024

Ο/Η

Αιτών / ούσα

Συνημμένα:

1. Αναλυτική βαθμολογία σχολικού έτους 2020-2021.
2. Φωτοαντίγραφα, Δήλωσης της εφορίας οικογενειακού εισοδήματος 2020 και β'. εκκαθαριστικό αντίστοιχου έτους.
3. Φωτοαντίγραφο λογαριασμού τραπεζής ή iban κατά προτίμηση Εθνικής Τράπεζας.

Οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης

\* όνομα του μαθητή /τριας καθαρά και ευανάγνωστα.

\*\* Τάξη & αριθμός Γυμνασίου ή Λυκείου

Σχολ. Έτος 2020-2021

- ✓ Παρακαλούμε την συναίνεση του κηδεμόνα  
για την επεξεργασία προσωπικών  
δεδομένων.

.....  
Ο/Η κηδεμόνας (υπογραφή)