CGS PARENTS

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε όλα τα πεδία

Εγγραφή ☐ Συνδρομή ☐

Επώνυμο παιδιών (οικογένειας) :

Ημερομηνία εγγραφής: **Ταμειακά ενήμερος:**

Loyalty Card No:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ	○ Κύριο Μέλος ○ Πρόσθετο Μέλος
Ονοματεπώνυμο πατέρα:	
Επάγγελμα/Εταιρεία:	
email:	Τηλέφωνο:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ	○ Κύριο Μέλος ○ Πρόσθετο Μέλος
Ονοματεπώνυμο μητέρας:	
Επάγγελμα/Εταιρεία:	
email:	Τηλέφωνο:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΟΝΟΜΑ	ΒΑΘΜΙΔΑ/ΤΜΗΜΑ
1ου παιδιού:		
2ου παιδιού:		
3ου παιδιού:		
4ου παιδιού:		

ΠΩΣ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΒΟΗΘΗΣΩ

☐ Οργάνωση πολιτιστικών εκδηλώσεων	☐ Οργάνωση του προγράμματος Parents Up
☐ Οργάνωση εξορμήσεων & εκδρομών	☐ Οργάνωση εθελοντικών δράσεων
☐ Οργάνωση ψυχαγωγικών εκδηλώσεων	☐ Οργάνωση επιμορφωτικών εκδηλώσεων

☐ Άλλο _____

*Εγγραφή νέου μέλους: **5** ευρώ*
*Ετήσια συνδρομή μελών: **10** ευρώ*

email: parents@cgs.edu.gr