**ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΑΙΑΣ ΧΟΡΤΙΑΤΗ**

**Κοινωνικό Φροντιστήριο**

**Σχολική χρονιά 2016-2017**

**Κοινωνικό**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**: |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ :** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ και e-mail:** |  |
| **ΕΙΣΤΕ ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ: (αν ναι σημειώστε Εκπαιδευτικό ίδρυμα, τμήμα και έτος φοίτησης)** |  |
| **ΠΤΥΧΙΟ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** |  |
| **ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΔΙΔΑΞΕΤΕ:** |  |
| **ΤΑΞΕΙΣ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΚΑΙ ΛΥΚΕΙΟΥ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΔΙΔΑΞΕΤΕ** |  |
| **ΩΡΕΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΔΙΑΘΕΣΕΤΕ:** |  |
| **ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:** |  |
| **ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΔΙΔΑΞΕΤΕ(δηλώστε δημοτική ενότητα-Φίλυρο, Ασβεστοχώρι, Χορτιάτης, Πανόραμα, Πυλαία:** |  |
| Ημερομηνία | …../……/2016 |

 **ΦΟΡΜΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΗΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ**

Υπογραφή

………………………………………………………………………………………….