

ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΦΛΩΡΙΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ

Α.Γ.Μ.:

Α.Ε.Μ.:

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Φύλο: Άρρεν Θήλυ

Όν. Πατέρα:

Όν. Μητέρας:.....

Τόπος γέννησης:

Χώρα Μόνιμης Κατοικίας:

Έτος γέννησης:

Υπηκοότητα:.....

Ημερομηνία Εγγραφής:/...../201..

Δ/ση μόνιμης κατοικίας:

Οδός/Αριθμός:

Τ.Κ. πόλη

Τηλ. σταθερό:

Τηλ. κινητό:

Α. Μ. Κ. Α.

Δ/ση κατοικίας στη Φλώρινα:

Οδός/Αριθμός:

Τ.Κ.: 531 00 Πόλη: Φλώρινα

Τηλ. σταθερό:

Τηλ. κινητό:

Προς το

Παιδ/κο Τμήμα Δημοτικής Εκπ/σης

Της Παιδαγωγικής Σχολής

Του Πανεπιστημίου Δυτ. Μακεδονίας

Παρακαλώ να με εγγράψετε στο
Παιδαγωγικό Τμήμα Δημοτικής
Εκπ/σης της Σχολής σας.

Ως επιτυχόντα/ούσα (Πανελλ.
Εξετάσεις τους έτους 201..)

Ως πτυχιούχος (10%)

Ως ομογενή

Ως Αλλογενή

Ως αθλητή

Ως Κύπριο

Ως εισακτέο με το 5%

Ως τέκνο Ελλήνων υπαλλήλων
του εξωτερικού

Άλλο

Ο/Η Αιτων/ούσα

(Υπογραφή)

Φλώρινα,/...../20 ..