

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 Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Φλώρινα, ...../...../20 ..