ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4: ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,**  **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  ----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ**  **ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Ν.ΚΥΚΛΑΔΩΝ**  **ΣΧΟΛΕΙΟ……………………………………………………….** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |
| **Σχολική Χρονιά:2018-2019** |  |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ**

**της Πράξης**

**«Εξειδικευμένη εκπαιδευτική υποστήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή και ειδικές**

**εκπαιδευτικές ανάγκες για τα σχολικά έτη 2018 -2019, 2019-2020 και 2020-2021», με κωδικό ΟΠΣ 5030982, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Νότιο Αιγαίο 2014-2020»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  | | | |
| Όνομα |  | | | |
| Όνομα Πατέρα |  | | | |
| Όνομα Μητέρας |  | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  | | | |
| Α.Φ.Μ. |  | | | |
| Δ.Ο.Υ. |  | | | |
| Α.Μ.ΚΑ |  | | | |
| Ειδικότητα |  | | | |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  | | | |
| Διεύθυνση κατοικίας |  | | | |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  | | | |
| Τηλέφωνο Οικίας |  | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο |  | | | |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  | | | |
| Τράπεζα |  | | | |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  | | | |

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

