

Σφραγίδα του Σχολείου

(Με πλήρη διεύθυνση)

Εγγραφή για το Μάθημα Μητρικής Γλώσσας (Καταγωγής)

(Μέσω του γερμανικού σχολείου να προωθηθεί στην Schulamt Münster)

Επώνυμο / Όνομα του μαθητή: _____

Ημερομηνία γέννησης: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

Τάξη (Σχολικό έτος 2018/2019): _____

Τάξη (Σχολικό έτος 2019/2020): _____

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος βεβαιώνω την εγγραφή του γιου της /κόρης μου
(Όνομα, Επώνυμο) _____ για το
Μάθημα Μητρικής Γλώσσας/γλώσσας Καταγωγής στα Ελληνικά
για το **σχολικό έτος 2019/2020.**

Υπογραφή κηδεμόνα