Παλαιός μαθητής

 Νέος μαθητής (αρχάριος)

 Νέος μαθητής, έχω παρακολουθήσει …….χρόνια

**ΑΙΤΗΣΗ (2024-2025)**

**Στοιχεία γονέα / κηδεμόνα (δεν συμπληρώνεται από ενήλικες)**

**ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:.........................................**

**ΟΝΟΜΑΤ/ΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:.......................................**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΑΙ ΚΙΝΗΤΟ): ……………..**

**………………………………………………………………..**

**Ε ΜΑΙL :…………………………………………………….**

**Στοιχεία μαθητή**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………..….......................**

**ΟΝΟΜΑ:……………………………….….………………….**

**ΚΑΤΟΙΚΟΣ:...........................................................**

**ΟΔΟΣ & Τ.Κ. :……………………..….........................**

**ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:...........................................**

**ΣΧΟΛΕΙΟ & ΤΑΞΗ:......................................................**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΑΙ ΚΙΝΗΤΟ): ……………..**

**………………………………………………………………..**

**Ε ΜΑΙL :…………………………………………………….**

Επιθυμώ το παιδί μου (ή ο ίδιος -για ενήλικες) να συμμετάσχει στα μαθήματα του Εργαστηρίου Μουσικής Εκπαίδευσης στο μουσικό όργανο:

**ΠΝΕΥΣΤΑ**

* Όμποε
* Τρομπέτα
* Κόρνο
* Κλαρινέτο
* Φλάουτο
* φλογέρα
* Φαγκότο
* Σαξόφωνο
* Τρομπόνι

**ΠIANO**

 **KΛΑΣΣΙΚΗ ΚΙΘΑΡΑ**

**ΠΑΙΔΙΚΗ ΧΟΡΩΔΙΑ
Τρίτη** 19:00-20:15

**ΣΥΜΦΩΝΙΚΗ ΟΡΧΗΣΤΡΑ ΝΕΩΝ**

 **ΜΟΥΣΙΚΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ CARL ORFF**

**Τρίτη:**

Τμήμα **Νηπίων 16.30-17.15**

Τμήμα **Α Δημοτικού 17.15-18.00**

Τμήμα **Β Δημοτικού 18.00-18.45**

**1.** Συναινώ με τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων2016/679

 **2.** Έχω διαβάσει και συμφωνώ με τις οδηγίες εσωτερικής λειτουργίας

 **Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ**