

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΚΑΙ
ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΠΟΥΣΚΙΝ
ΠΑΙΔΙΑ- ΕΦΗΒΟΙ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ΌΝΟΜΑ

ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΌΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

Ημ. Γέν/σης

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΊΔΡΥΜΑ(νηπιαγωγείο/σχολείο).....

ΓΝΩΣΕΙΣ ΡΩΣΙΚΗΣ _____ΑΡΧΑΡΙΟΣ/Α Α1 Α2 Β1 Β2 Γ1 Γ2

ΓΝΩΣΕΙΣ ΑΛΛΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ: ΑΓΓΛΙΚΗ ΓΑΛΛΙΚΗ ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ ΙΤΑΛΙΚΗ ΙΣΠΑΝΙΚΗ ΑΛΛΕΣ...

Επιθυμούμενες μέρες και ώρες των μαθημάτων (Στις εργάσιμες μέρες και ώρες του Ινστιτούτου Πούσκιν).

.....
Σε περίπτωση κωλύματός μου να παρευρεθώ στο μάθημα, οφείλω να ενημερώσω τη γραμματεία του Ινστιτούτου Πούσκιν τουλάχιστον δύο (2) ώρες πριν την έναρξη του μαθήματος διαφορετικά χρεώνεται η πρώτη (1) ώρα του μαθήματος.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΗΛΕΜΟΝΑ

ΑΦΜ

Διεύθυνση Κατοικίας

Τ. Κ. Πόλη Τηλ..... Κιν.....

e-mail:.....

Κοινωνικά δίκτυα

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑ

Θα συνοδεύετε το παιδί την ώρα άφιξης; ΝΑΙ ΟΧΙ

Θα συνοδεύετε το παιδί την ώρα αναχώρησης; ΝΑΙ ΟΧΙ

Από που μάθατε για το Ινστιτούτο Πούσκιν;

.....
Για ποιό λόγο θέλετε να μάθει το παιδί σας ρωσικά;.....
.....
.....

Η παρακολούθηση των μαθημάτων θα γίνεται : Με φυσική παρουσία Διαδικτυακά

Θα θέλατε να λαμβάνετε πληροφοριακό υλικό από το Ινστιτούτο Πούσκιν;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αθήνα 20..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Σημείωση Τα πιο πάνω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα δεν θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τρίτους, που δεν έχουν σχέση με το Ινστιτούτο Πούσκιν.