

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ
ΩΣ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΥΠΡΙΑΣ ΣΧΟΛΗΣ ΓΟΝΕΩΝ

2026 - 2027

Προς: Δ.Σ. Παγκύπριας Σχολής Γονέων

Σύνδεσμος Γονέων & Κηδεμόνων:		
Δήμος ή Κοινότητα:	T.K.:	Επαρχία:
Ταχυδρομική Διεύθυνση (Οδός & Αριθμός ή Τ.Θ.):		
Στοιχεία Επικοινωνίας :	Πρόεδρος Συνδέσμου Γονέων & Κηδεμόνων:	Γραμματέας Συνδέσμου Γονέων & Κηδεμόνων:
Ονοματεπώνυμο:		
Κιν. Τηλέφωνο:		
e-mail *:		
e-mail * Συνδέσμου Γ&Κ (εάν υπάρχει):		
Άτομο Επικοινωνίας: <i>(Συμπληρώνεται, εάν το άτομο είναι διαφορετικό από τα πιο πάνω)</i>		
Όνομα:		
Τηλέφωνο:	e-mail *:	
* Η επικοινωνία πραγματοποιείται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Η αναγραφή του e-mail, είναι απαραίτητη.		

Με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης των Μελών μας / του Διοικητικού Συμβουλίου (διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει) του Συνδέσμου μας στις _____ ζητούμε όπως ο Σύνδεσμός μας εγγραφεί ως μέλος της Παγκύπριας Σχολής Γονέων για τη σχολική χρονιά **2026 - 2027**.

Από το Σύνδεσμο Γονέων & Κηδεμόνων

(Σφραγίδα Συνδέσμου Γονέων)

Ο/Η Πρόεδρος:
(Όνομα & Υπογραφή)

Ο/Η Γραμματέας:
(Όνομα & Υπογραφή)

Όλα τα πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

Στείλτε το συμπληρωμένο έντυπο μαζί με την απόδειξη πληρωμής της συνδρομής σας στην Παγκύπρια Σχολή Γονέων, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: psg@scholigoneon.org.cy

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 2275 4466 & 2275 4467