

# ΙΔΡΥΜΑ ΧΡΙΣΤΟΥ ΣΤΕΛΙΟΥ ΙΩΑΝΝΟΥ

ΤΑΧ. ΘΥΡ. 20590, 1660 ΛΕΥΚΩΣΙΑ - ΚΥΠΡΟΣ

ΤΗΛ: +357 22481666 - ΦΑΞ: +357 22485331

Email: csjfound@spidernet.com.cy, Website: <http://www.ioannoufoundation.org>



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΓΙΑ ΕΙΣΔΟΧΗ

(Η αίτηση συμπληρώνεται από τους γονείς/κηδεμόνες του υποψήφιου για εισδοχή ατόμου ή από άλλο Φορέα (Οργάνωση, Σύνδεσμο, Σωματείο) ή Δημόσια Υπηρεσία (ΤΚΕΑΑ, ΤΥΚΕ), με τη συναίνεση των γονέων/κηδεμόνων, όπου υπάρχουν)

Στοιχεία υποψηφίου/ας για εισδοχή:

Όνομα:.....	Επώνυμο:.....
Ημερ. Γέννησης: .....	Τόπος γέννησης:.....
Α.Δ.Τ.:.....	Υπηκοότητα: .....
Διεύθυνση:.....	Δήμος/Κοινότητα:.....
Ταχ. Κώδικας: .....	Τηλέφωνο:.....
Σύντομη περιγραφή της αναπηρίας:..... ..... ..... .....	
Εκπαίδευση: Γυμνάσιο <input type="checkbox"/> Λύκειο <input type="checkbox"/> Τεχνική Σχολή <input type="checkbox"/> Ειδικό Σχολείο <input type="checkbox"/>	
Λήπτης ΕΕΕ:                      Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	

Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα που κάνει την παραπομπή:

Όνομα: .....	Επώνυμο: .....
Επάγγελμα: .....	Τηλέφωνο/α:.....
Ημερομηνία:.....	Υπογραφή:.....

Στοιχεία Λειτουργού Φορέα/Δημόσιας Υπηρεσίας που κάνει την παραπομπή (σε περίπτωση που δεν είναι οι γονείς/κηδεμόνες):

Όνομα Φορέα/Υπηρεσίας:.....	
Όνοματεπώνυμο Λειτουργού:.....	
Θέση Λειτουργού:.....	Τηλέφωνο: .....
Ημερομηνία: .....	Υπογραφή:.....