

Μουσική Σχολή Δήμου Αριστοτέλη -Αναγνωρισμένη από το κράτος (ΦΕΚ Β/1034-21.07.2005)

Ημερομηνία ____ / ____ /20

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ 2025 - 2026

Ονοματεπώνυμο

μαθητή: _____

Ημερομηνία

γέννησης: _____

Διεύθυνση

κατοικίας: _____

Τηλέφωνο

σπιτιού: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ονοματεπώνυμο κηδεμόνα: _____

ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Τηλέφωνο σπιτιού : _____

Τηλέφωνο κινητό: _____

Είδος

οργάνου: _____

Χρόνια

εμπειρίας: _____

ΔΙΔΑΚΤΡΑ - ΠΛΗΡΩΜΕΣ

Συμφωνηθέντα δίδακτρα: _____

1^η δόση: 31-12-2025, 2^η δόση: 31-03-2026, 3^η δόση: 30-06-2026

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΝΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΟΥΣ- Σας ενημερώνουμε ότι το οφειλόμενο ποσό μπορεί να εξοφληθεί μέσω των διατραπεζικών συστημάτων με την χρήση internet banking στους παρακάτω λογαριασμούς, δικαιούχος των οποίων είναι ο ΔΗΜΟΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ:

- Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος: 326/540120-80 IBAN: GR70 0110 3260 0000 3265 4012 080

-Τράπεζα Πειραιώς: 5285/055360190 IBAN: GR11 0172 2850 0052 8505 5360 190

Απαραίτητη προϋπόθεση να αναγράφεται στα σχόλια το ΑΦΜ του καταθέτη και το όνομα του καταθέτη να συμπίπτει απόλυτα με το όνομα στο οποίο συντάχθηκε η παρούσα αίτηση.

Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του

ωδείου ☐

Υπογραφή Κηδεμόνα: