



# Πρακτική Εξάσκηση/Παρακολούθηση (Π.Ε.Π)

Σχολική χρονιά 2019-20

## Συμπλήρωση στοιχείων δικαιούχου επιδόματος ΠΕΠ

### I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Όνομα και επίθετο: .....

Τάξη/Τμήμα: ..... Υπογραφή μαθητή : .....

Ταυτότητα μαθητή : .....

### II. ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος (ονοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα)

..... με αριθμό ταυτότητας

..... γονέας/κηδεμόνας του/της πιο πάνω μαθητή/τριας, δηλώνω ότι

έχω ενημερωθεί γραπτώς για την πρακτική εξάσκηση του/της και για τις προϋποθέσεις που

πρέπει να τηρηθούν για να καταβληθεί σε μένα προσωπικά το επίδομα (σε επιταγή) από το

Σχολείο.

Σε περίπτωση λανθασμένων στοιχείων **το Σχολείο δεν φέρει καμία ευθύνη**, αν η επιταγή

δεν πληρωθεί από τραπεζικό ίδρυμα, γ' αυτό προτρέπεστε μαζί με το έντυπο αυτό να

επισυνάψετε και ένα **φωτοαντίγραφο της ταυτότητάς σας**.

Υπογραφή γονέα/ κηδεμόνα : .....

Ημερομηνία:.....