**Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΠΟ**  **ΑΠΟ**  ΕΠΩΝΥΜΟ:……….…..…......................  ΟΝΟΜΑ:………………………...……….  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………...…….……    ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:………...……………  Α.Δ.Τ.:…………..........………..………….  ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……...……..………...  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………..…..….….  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..……….....……..….  .……………………………………....…....  .…………………………………………....  ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:………………………...  …………………………………………...  EMAIL:………....……………………... | **ΠΡΟΣ**  1o ΕΠΑΛ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  ............................., ……/……/201...  Σε συνέχεια της αίτησης συμμετοχής μου, παρακαλώ για την εγγραφή μου στο ΕΠΑ.Λ ….……………………………………….  στο «Μεταλυκειακό έτος-Τάξη μαθητείας» της ειδικότητας  ……………………………………………………………………………………..….  Δηλώνω υπεύθυνα ότι: α) έλαβα γνώση ότι η λειτουργία του τμήματος μαθητείας θα αποφασιστεί από τον Π.Δ.Ε. ή τον Γενικό Γραμματέα Επαγγελματικής Εκπαίδευσης Κατάρτισης και Δια Βίου Μάθησης εφόσον καλυφθεί ελάχιστος αριθμός εγγραφών, β) σε περίπτωση λειτουργίας του τμήματος γνωρίζω τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα που απορρέουν από το θεσμικό πλαίσιο <http://www.minedu.gov.gr/texniki-ekpaideusi-2/mathiteia/thesmiko-plaisio-mathitias>), και γ) με την έναρξη λειτουργίας του τμήματος οφείλω να συμπληρώσω τα ερωτηματολόγια (απογραφικό εισόδου και εξόδου-microdata) βάσει προδιαγραφών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.  Ο/Η Αιτών(ούσα)  ……………………….. |