|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 5% ΣΟΒΑΡΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ**  ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………….  ONOMA…………………………………………....  ONOMA ΠΑΤΕΡΑ………………………………...  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ………………………………  ΔΙΕΥΘΝΗΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  Οδος………………………………………………..  Περιοχή – ΤΚ………………………………………  Πόλη:……………………………………………….  Τηλέφωνο…………………………………………..  Κινητό……………………………………………...  e-mail……………………………………………….  **Θέμα:** «Αίτημα εγγραφής με την κατηγορία  Σοβαρές Παθήσεις 5%» | **Προς:** Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού της Σχολής Ε.Φ.Α.Α. του Ε.Κ.Π.Α.  Παρακαλώ να δεχθείτε τα δικαιολογητικά μου για εγγραφή στο Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού της Σχολής Ε.Φ.Α.Α. του Ε.Κ.Π.Α. με την κατηγορία των Σοβαρών Παθήσεων 5%. Δηλώνω ότι δεν είμαι γραμμένος σε άλλο Τμήμα ΑΕΙ ή ΤΕΙ.  Συνημμένα σας υποβάλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:  1……………………………………….………..  2………………………………………………...  3……………………………………………...…  4………………………………………………...  5………………………………………………...  6……………………………………………..….  Ημερομηνία αίτησης  Αθήνα ……../……/.20….  Ο Αιτών /Η Αιτούσα  ……………………………….. |