



**ΔΗΛΩΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΟ ΣΓ&Κ ΓΙΑ ΤΟ  
ΕΤΟΣ 2024-2025**

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας (1) : .....Ημερομ. Γέννησης:.....

Αρ. Ταυτότητας παιδιού. **(για ασφαλιστική εταιρεία)** : .....Τάξη: .....

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας (2) : .....Ημερομ. Γέννησης:.....

Αρ. Ταυτότητας παιδιού. **(για ασφαλιστική εταιρεία)** : .....Τάξη: .....

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας (3) : .....Ημερομ. Γέννησης:.....

Αρ. Ταυτότητας παιδιού. **(για ασφαλιστική εταιρεία)** : .....Τάξη: .....

Αποστέλλω το ποσό των:

**Καταβολή Ετήσιας Συνδρομής ΣΓ&Κ και Ασφαλιστική Κάλυψη  
Μαθητή**

	<b>Βάλτε <math>\checkmark</math> όπου ισχύει</b>
Οικογένεια με 1 παιδί στο σχολείο - <b>€40</b>	
Οικογένεια με 2 παιδιά στο σχολείο - <b>€55</b>	
Οικογένεια με 3 παιδιά στο σχολείο - <b>€70</b>	

Όνοματεπώνυμο Γονέα/ Κηδεμόνα:.....

Τηλέφωνο Γονέα/Κηδεμόνα:.....Υπογραφή:.....

Αρ. Αναφοράς για πληρωμή μέσω e-shop: .....

**ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΓ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ (ΜΕΤΡΗΤΑ Ή VISA):** ΑΡ.ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ: .....