

..... شماره:

فرم ثبت نام

		تاریخ ثبت نام
		نام و نام خانوادگی
آری خیر		بدون همراه
		نام و نام خانوادگی والدین
		نام مسئول (پدر، مادر، سرپرست یا مسئول ساختار)
	جنسیت	تاریخ تولد
		تلفن تماس / واتساپ
		ایمیل (پست الکترونیکی)
		کشور مبدا / زبان مادری
		وضعیت حقوقی (پناهجو، پناهنده رسمی، دارای اجازه اقامت یا غیره)
		شماره دیکا (DIKA)
		تاریخ ورود به کشور (یونان)
کشور مبدا: یونان:	تاریخ ثبت نام:	تعداد سالیان تحصیلات رسمی در:
		مشارکت در فعالیت های دیگر
		آشنایی به زبان های خارجی
آری خیر		تست تشخیص

من به شرکت در کلاس های ذیل علاقمندم:					
A0	A1	A2	B1	B2	یونانی
A0	A1	A2	B1	B2	انگلیسی
A0	A1	A2	B1	B2	آلمانی
آری خیر					STEM
					کلاس تقویمی
					افراد دارای معلولیت
					افراد دارای مشکلات حاد سلامتی / حساسیتی
					افراد تحت درمان و دارو
					<u>محل سکونت</u> آدرس (نام ساختار، اردوگاه، آپارتمان، بی سرپناه، خوابگاه)