ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΙΚ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΤΕΚΝΑ

ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ

ΓΝΩΣΗ BRAILLE

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (συμπληρώνετε όσα σχολεία θέλετε, εως και όλα τα κενά)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12