



ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	ΤΙΤΛΟΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΝΟΜΟΣ - ΠΟΛΗ / ΠΕΡΙΟΧΗ:	Α.Δ.Τ. / ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.:
First Name:	Last Name:
Father's Name*:	E-mail:
LEVEL A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>	Disability(ies): Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If Yes, please state:
Δήλωση: Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και ότι έχω διαβάσει και αποδεχτεί τους όρους και τους κανονισμούς της Eduhub, όπως ισχύουν σήμερα. https://www.eduhub.gr/Eduhub_Terms_and_Conditions.pdf	
Δήλωση: Αποστέλλοντας την αίτηση, δηλώνω πως συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Eduhub, σύμφωνα με τους όρους και την πολιτική απορρήτου της Eduhub. https://www.eduhub.gr/download/Eduhub_Privacy_Policy.pdf	
Student Signature: 	Parent / Guardian
	Name: Signature:
On behalf of the centre: 	Date:

*Στην περίπτωση που το Father's Name δεν πιστοποιείται από ταυτότητα ή διαβατήριό του πατρός, την ευθύνη για τη σωστή αναγραφή του αναλαμβάνει ο υπογράφων την αίτηση. Αν το όνομα Πατρός δεν αναγράφεται καθόλου στην αίτηση, δεν θα αναφέρεται και στο πιστοποιητικό σε περίπτωση επιτυχίας.