**Πρόγραμμα Εκμάθησης της Ελληνικής Γλώσσας και παροχής υπηρεσιών διαμεσολάβησης σε ανήλικους Υπηκόους Τρίτων Χωρών**

Όνομα σχολείου:…………..……………………………………………….……………………………………………………

Αριθμός Τμήματος ……………………………………………………………………………………………………………..

Όνομα εκπαιδευτή/τριας:…………………………………………………………………………………………………..

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:………..…………………………………………………………………………………………..

**Βεβαιώνω ότι οι πιο κάτω είναι ανήλικοι είναι Υπήκοοι Τρίτων Χωρών (έχουν τουλάχιστον 1 γονέα ΥΤΧ και δεν συγκαταλέγονται σε Χώρες Ευρωπαϊκής Ένωσης.\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | Ονοματεπώνυμο Μαθητή/Μαθήτριας (στα Αγγλικά) | Χώρα Καταγωγής  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………………………………………………………………

Ιδιότητα:………………………………………………………………………………………………………………………………..

Υπογραφή: …………………………………………....................................................................................

Σφραγίδα:…………………………………… Ημερομηνία Έκδοσης:………………………………….

\***Χώρες Ε.Ε**: Κροατία, Αυστρία, Βέλγιο, Βουλγαρία, Γαλλία, Γερμανία, Δανία, Τσέχικη Δημοκρατία, Ελλάδα, Εσθονία, Ηνωμένο Βασίλειο, Ιρλανδία, Ισπανία, Ιταλία, Κύπρος, Λετονία, Λιθουανία, Λουξεμβούργο, Μάλτα, Ολλανδία, Ουγγαρία, Πολωνία, Πορτογαλία, Ρουμανία, Σλοβακία, Σλοβενία, Σουηδία, Φινλανδία