

Πεύκα, 19 Ιανουαρίου 2017

### Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

Το Κολέγιο «ΔΕΛΑΣΑΛ» θα πραγματοποιήσει γραπτές εξετάσεις για τη χορήγηση δύο (2) υποτροφιών σε μαθητές και μαθήτριες που θα φοιτήσουν στην **Α΄ Γυμνασίου** το σχολικό έτος **2017 - 2018**.

**Οι εξετάσεις θα γίνουν τη Δευτέρα, 15 Μαΐου 2017 και ώρα 17.30΄, στις εγκαταστάσεις του Γυμνασίου – Λυκείου «ΔΕΛΑΣΑΛ».**

Οι μαθητές θα εξεταστούν στην ύλη των ελληνικών και μαθηματικών της ΣΤ΄ τάξης του Δημοτικού.

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν μαθητές που φοιτούν στην ΣΤ΄ τάξη του Δημοτικού «ΔΕΛΑΣΑΛ» είτε άλλων σχολείων, δημοσίων και ιδιωτικών. Οι υποτροφίες χορηγούνται με κριτήριο τις επιδόσεις του μαθητή στις εξετάσεις της 15<sup>ης</sup> Μαΐου 2017.

Οι υποτροφίες θα κατανεμηθούν ως εξής:

**α) Υποτροφία (50% στο σύνολο των διδάκτρων) στον/η μαθητή/τρια που θα συγκεντρώσει τη μεγαλύτερη βαθμολογία στις εξετάσεις της 15<sup>ης</sup> Μαΐου 2017.**

**β) Υποτροφία (50% στο σύνολο των διδάκτρων) στον/η μαθητή/τρια που θα συγκεντρώσει τη 2<sup>η</sup> μεγαλύτερη βαθμολογία στις εξετάσεις της 15<sup>ης</sup> Μαΐου 2017.**

Οι δύο (2) αυτές υποτροφίες αφορούν την Α΄ τάξη του Γυμνασίου του σχολικού έτους 2017-2018. Για τις επόμενες δύο (2) τάξεις του Γυμνασίου, δηλαδή Β΄ τάξη Γυμνασίου (2018-2019) και Γ΄ τάξη Γυμνασίου (2019-2020), οι υποτροφίες θα χορηγούνται στους μαθητές εκείνους που θα έχουν πετύχει τις δύο (2) υψηλότερες προαγωγικές βαθμολογίες μεταξύ όλων των συμμαθητών τους στην αντίστοιχη τάξη.

*Πληροφορίες και υποβολή αιτήσεων έως την Παρασκευή, 21 Απριλίου 2017, στη Γραμματεία του Δημοτικού (τηλ. 2310 675020, εσ. 25) τις εργάσιμες μέρες και ώρες (08.00΄ - 15.00΄).*

Από τη Διεύθυνση του Κολεγίου «ΔΕΛΑΣΑΛ»

**Δήλωση συμμετοχής στις Εξετάσεις Υποτροφιών  
για την Α΄ Γυμνασίου (2017 - 2018)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ	
Όνοματεπώνυμο :	
Διεύθυνση κατοικίας :	
Πόλη :	
Τ. Κ. :	
Σχολείο φοίτησης :	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ	
Όνοματεπώνυμο πατέρα :	
Επάγγελμα :	
Τηλέφωνα :	Κινητό:
	Σταθερό:
E-mail :	
Όνοματεπώνυμο μητέρας :	
Επάγγελμα :	
Τηλέφωνα :	Κινητό:
	Σταθερό:
E-mail :	

**ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η .....

κηδεμόνας τ..... μαθητ .....

**δ η λ ώ ν ω**

ότι επιθυμώ να συμμετάσχει ο/η γιος/κόρη μου στις εξετάσεις υποτροφιών για την Α΄ τάξη του Γυμνασίου «ΔΕΛΑΣΑΛ», τη Δευτέρα, 15 Μαΐου 2017.

Θεσσαλονίκη, ..... 2017

... Δηλ .....

(Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή)