

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΔΤ:

Δ/νση Κατοικίας:

Τ.Κ., Πόλη

Τηλ. (Σταθερό):

Τηλ. (Κινητό):

E-mail:

Θέμα: «Μετεγγραφή μαθητή»

....., 20.....
Τόπος, Ημερομηνία

ΠΡΟΣ

ΤΟ
Διευθυντή / Διευθύντρια / Προϊστάμενο / Προϊσταμένη

ΤΟΥ
Σχολείου π.χ. 1^{ου} Δημοτικού Σχολείου Πατρών

Παρακαλώ να εγκρίνετε τη μετεγγραφή του

.....
Ονοματεπώνυμο μαθητή
μαθητή του Σχολείου σας στο
.....
Σχολείο μετεγγραφής
λόγω.....
.....
.....
.....
.....

..... Αιτ.....

Υπογραφή