

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όν. πατέρα: _____

Όν. μητέρας: _____

Υπηκοότητα: _____

ΑΔΤ/Διαβατ. _____

Δ/νση οικίας: _____

Δήμος: _____

Τηλ. 1^ο _____

Τηλ.2^ο _____

Email 1: _____

Email 2: _____

ΘΕΜΑ:«Αίτηση μετεγγραφής».

Ημερομηνία, ___ / ___ /202___

Οι Αιτούντες

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΑΤΕΡΑ

.....

Όνομ/μο:

ΠΡΟΣ

Τη Δ' Διεύθυνση Π.Ε. Αθήνας

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη μετεγγραφή
του παιδιού μας,

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

Ημερ. Γέννησης:/...../.....

από το:

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

.....

στο

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ:

.....

για τους παρακάτω λόγους:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΜΗΤΕΡΑΣ

.....

Όνομ/μο: