

**ΠΡΟΣ**

**Τον κ. Διευθυντή του 1ου Δημοτικού  
Σχολείου Σερβίων**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Του/της

.....

του ..... και της .....

Α.Τ.: .....

Διεύθυνση: .....

Περιοχή:

Τηλ. (κινητό): .....

Τηλ. (σταθερό): .....

Σας παρακαλώ όπως ο γιος/η  
κόρη μου

.....,

ο/η οποίος/α διδάχθηκε στο

Δημοτικό Σχολείο ως 2<sup>η</sup> ξένη γλώσσα

τη Γερμανική/Γαλλική Γλώσσα

(διαγράφεται ανάλογα), να

παρακολουθήσει τη

Γερμανική/Γαλλική Γλώσσα

(διαγράφεται ανάλογα), στο Γυμνάσιο,

διότι

.....

.....

.....

**Θέμα: «Αλλαγή επιλογής 2<sup>ης</sup> ξένης  
γλώσσας»**

Σέρβια, .....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

.....

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)