

## ΜΑΘΗΤΕΣ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΚΑΡΤΑ ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΩΝ ΔΙΑΔΡΟΜΩΝ

Παρακαλούνται οι μαθητές που διαμένουν σε απόσταση **μεγαλύτερη των 2,5 χιλιομέτρων** από το σχολείο και επιθυμούν να παραλάβουν κάρτα απεριορίστων διαδρομών του ΟΑΣΘ να προσκομίσουν στο σχολείο:

- Τον αριθμό από το στέλεχος («ταυτότητα») του ΟΑΣΘ



- Αν ο μαθητής **δεν** έχει στέλεχος ΟΑΣΘ (δει είχε ποτέ ή το έχει χάσει) θα πρέπει να συμπληρώσει την επισυναπτόμενη **αίτηση** για τον ΟΑΣΘ με τα στοιχεία του και να προσκομίσει και μια **έγχρωμη φωτογραφία** διαβατηρίου ή ταυτότητας στην πίσω όψη της οποίας θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του μαθητή και το τμήμα.

Οι μαθητές που έχουν συμπληρώσει το **18<sup>ο</sup>** έτος της ηλικίας τους ή πρόκειται να το συμπληρώσουν κατά τη διάρκεια της τρέχουσας σχολικής περιόδου πρέπει να κάνουν τις διαδικασίες πρώτα για την έκδοση Δελτίου Μαθητικού Εισιτηρίου στον ΟΑΣΘ και να προσκομίσουν τον αριθμό του στο σχολείο.



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΩΛΗΣΗΣ ΕΙΣΙΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΚΑΡΤΩΝ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΩΝ ΔΙΑΔΡΟΜΩΝ**

1. Συμπληρώστε με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** τα στοιχεία σας στο έντυπο αυτό.
2. Γράψτε στο πίσω μέρος μιας **ΕΓΧΡΩΜΗΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ** τύπου ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ, το όνομα και το επώνυμο σας.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την συνεργασία σας.

ΕΠΩΝΥΜΟ : ..... ΟΝΟΜΑ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ..... ΑΡΙΘΜ: .....

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ : ..... ΔΗΜΟΣ:.....

ΑΡΙΘ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ .....

ΤΗΛΕΦ. ΣΤΑΘΕΡΟ :..... ΤΗΛΕΦ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

- Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ειλικρινή.

Υπογραφή

.....

Θεσσαλονίκη ...../ ..... / 20 .....