**ΣΥΝ.2**

**ΑΙΤΗΣΗ (γονέα ή κηδεμόνα)**

**……../......../2020**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………............**

**ΟΝΟΜΑ: …………………………………………………………….....**

**Συγγενική σχέση με τον/την μαθητή/τρια: ……………………….……………................................…………**

**Τηλέφωνο: ………………………………………………………….….**

**……………………………………………………………………………….**

**e-mail: ……………………………………………………………………**

**Αρ. Πρωτ.: ……..…….**

**Προς τη Διεύθυνση**

**του Μουσικού Σχολείου ..…………………..………………………………………………..**

**Παρακαλώ να δεχθείτε στη διαδικασία επιλογής μαθητών / μαθητριών για την Α΄ τάξη του Μ.Σ. για το σχολικό έτος 2020-2021 τον/την:**

**…………………………..………………………………………….**

**(όνομα) (επώνυμο)**

**που φοιτά στην ΣΤ’ Τάξη και πρόκειται να απολυθεί από το …………….………….....................**

**δημόσιο/ιδιωτικό Δημοτικό Σχολείο.**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

**(υπογραφή)**