

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του 2^{ου} ΓΕΛ ΑΛΙΜΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

.....

ΟΝΟΜΑ:

.....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:

.....

Δ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

.....

Διεύθυνση Κατοικίας:

.....

ΟΔΟΣ: ΑΡ.

.....

ΠΟΛΗ: Τ.Κ.

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

.....

ΘΕΜΑ: «

..... »

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΑΛΙΜΟΣ / /