

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ:**

**Τη ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

Δια μέσω του

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**2<sup>ο</sup> ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**.....

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ:**

.....

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτό το αίτημα  
επανάληψης φοίτησης του τέκνου μου  
στο 2<sup>ο</sup> Νηπιαγωγείο Καλαμαριάς για το σχολικό  
έτος 202.....-2.....

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ-ΤΚ:**

.....

**ΠΟΛΗ:** .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ):**

.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ):**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΤΟΥΣΑ**

.....

.....

**Θέμα: Επανάληψη φοίτησης**

Θεσσαλονίκη, Ημερομηνία

.....