

Ο/Η _____ (ονοματεπώνυμο) του
_____ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας
_____ του 4ΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ που
βρίσκεται στην ΟΔΟ ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ ΚΑΙ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ , ΤΚ 18121 , ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΣ
είναι απαραίτητο να μετακινείται από την οικία του/της που βρίσκεται στην
_____ **(οδός-αριθμός-περιοχή)**

προς και από το σχολείο του/της, τις εργάσιμες ημέρες, μεταξύ των ωρών:

6.45 π.μ. και 11.59 π.μ.

12.00μ.μ. και 16.30 μ.μ.

Υπογραφή

ΚΑΒΒΑΔΙΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

ΤΙΘΕΤΑΙ ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ