

ΑΙΣΗΣΗ

Του: _____
(ονοματεπώνυμο γονέα)

Κατοίκου: _____

Οδός: _____

Τηλέφωνο: _____

Θέμα: Μετεγγραφή μαθητή

Ημερομηνία: _____

ΠΡΟΣ: Τη Διευθύντρια του 96ου Δ. Σχ.
Αθηνών

Παρακαλώ να επιτρέψετε τη

μετεγγραφή τ__μαθητ

(ονοματεπώνυμο μαθητή)

της __τάξης στο Δημοτικό Σχολείο _____

λόγω μετοίκησης μας στην περιοχή

ευθύνης του σχολείου αυτοφ.

Ο αιτών γονέας

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)