

ΑΙΤΗΣΗ

Τ _____

κατοίκου _____
οδός _____ αριθμ. _____
τηλέφωνο _____

Θέμα : **«Αλλαγή 2^{ης} ξένης γλώσσας στο
Γυμνάσιο»**

_____ 202 _____

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση του 9ου Δημοτικού Σχολείου
Χαλανδρίου

Παρακαλώ να γίνει αλλαγή της 2^{ης} ξένης
γλώσσας που θα διδαχτεί το παιδί μου στο
Γυμνάσιο, κατά το σχολικό έτος 202...-202..,
από _____ σε _____,
επειδή _____

Όνοματεπώνυμο μαθητή: _____

Ο αιτών γονέας

(Όνοματεπώνυμο - υπογραφή)