

ΑΙΤΗΣΗ

Τ_____

κατοίκου _____
οδός _____ αριθμ. _____
τηλέφωνο _____

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση του 9^{ου} Δημοτικού
Σχολείου Χαλανδρίου

Παρακαλώ να επιτρέψετε τη μετεγγραφή τ____
μαθητ _____ της _____ τάξης του Σχολείου
μας, στο _____
για _____

Θέμα : «Μετεγγραφή μαθητή/τριας»

_____ 202 _____

Οι αιτούντες γονείς**

Πατέρας

Μητέρα

(Ονοματεπώνυμο-υπογραφή)

****Την αίτηση υπογράφουν και οι δύο γονείς δηλώνοντας την κοινή τους επιθυμία για μετεγγραφή του παιδιού/διών τους. Σε περίπτωση διαζυγίου την αίτηση υπογράφει ο γονέας που έχει την επιμέλεια του τέκνου/κνων με τελεσίδικη δικαστική απόφαση την οποία και συνυποβάλλει με την παρούσα αίτηση.**