

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:

Διεύθυνση:

Απόσταση Από σχολείο (μέτρα):

Σταθερό τηλ:

Κινητό τηλ:

Θέμα: «Μεταφορά μαθητών/τριων του σχολείου
(απόσταση πλέον των 1200 μέτρων)»

**Προς το Δημοτικό Σχολείο Νέου
Χωριού Αποκορώνου**

Σας παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη μεταφορά
Τ..... παιδ..... μου
.....
από και προς το Δημοτικό Σχολείο Νέου Χωριού
Αποκορώνου από και προς τη Διεύθυνση
κατοικίας μου κάθε ημέρα λειτουργίας του
σχολείου.

Νέο Χωριό / /2024

Ο/Η Απών/ούσα

.....
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ)