

Ο/Η _____ (ονοματεπώνυμο) του
_____ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας
_____ του ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΛΥΔΕΝΔΡΙΟΥ που βρίσκεται
στην ΟΔΟ ΕΙΡΗΝΗΣ 10 στο ΠΟΛΥΔΕΝΔΡΙ ΑΤΤΙΚΗΣ, 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:

_____ π.μ. και _____ π.μ.

_____ μ.μ. και _____ μ.μ.

Υπογραφή

(Διευθυντής του Σχολείου)

Ονοματεπώνυμο & τηλ. επικοινωνίας)