|  |
| --- |
|   ΑΙΤΗΣΗ |
| ΤΟΥ/ΤΗΣ…………………………………………………………………. |
| ΚΑΤΟΙΚΟΣ: …………………………………………………………………… |
| ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:………………………………………ΤΗΛ: ………………………………. |
| **ΘΕΜΑ: Διαγραφή μαθητή/μαθήτριας από το Ολοήμερο Τμήμα** |
| Ημερομηνία : …………………………………………. |

|  |
| --- |
| ΠΡΟΣ………………………………………… |
| Παρακαλώ να διαγράψετε τον/την ……………………………………………………….μαθητή/τρια της ………. Τάξης από το Ολοήμερο τμήμα του σχολείου. |
|    Ο / Η ΑΙΤ……………  (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ) |