|  |
| --- |
| 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) |