Ημ/νία:………………………….

Αρ. Πρωτοκόλλου:…………….

**Αίτηση μετεγγραφής**

**ΑΙΤΗΣΗ: ΠΡΟΣ:**

Επώνυμο Κηδεμόνα:

Όνομα Κηδεμόνα:

Διεύθυνση Κηδεμόνα:

Τ. Κώδικα Κηδεμόνα:

Περιοχή Κηδεμόνα:

Τηλέφωνο Κηδεμόνα:

Παρακαλώ να επιτρέψετε την μετεγγραφή του/της μαθητή/τριας\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ και της\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, της \_\_\_\_\_Τάξης με αριθμό Μητρώου\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ στο\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ λόγω \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_