

**ΠΡΟΣ**  
**Την Αναπληρώτρια Διευθύντρια**  
**του 10/θ Δημοτικού Σχολείου**  
**Βαθέος Αυλίδας**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Του/της  
.....  
του ..... και της .....  
Α.Τ.: .....  
Διεύθυνση: .....  
Περιοχή:  
Τηλ. (κινητό): .....  
Τηλ. (σταθερό): .....

Σας παρακαλώ όπως ο γιος/η  
κόρη μου  
.....,  
ο/η οποίος/α διδάχθηκε στο  
Δημοτικό Σχολείο ως 2<sup>η</sup> ξένη γλώσσα  
τη Γερμανική/Γαλλική Γλώσσα  
(διαγράφεται ανάλογα), να  
παρακολουθήσει τη  
Γερμανική/Γαλλική Γλώσσα  
(διαγράφεται ανάλογα), στο Γυμνάσιο,  
διότι  
.....  
.....  
.....

**Θέμα: «Αλλαγή επιλογής 2<sup>ης</sup> ξένης  
γλώσσας»**

Βαθύ, .....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

.....

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)