|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ:****...................................................****ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ:****..................................................****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:****.................................................****ΤΗΛΕΦΩΝΟ:****.................................................****Α.Δ.Τ. ΓΟΝΕΑ:****.................................................** | **ΠΡΟΣ****ΠΡΟΤΥΠΟ ΓΕ.Λ ΙΩΝΙΔΕΙΟΥ ΣΧΟΛΗΣ ΠΕΙΡΑΙΑ**

|  |
| --- |
| Ζητώ να λάβει μέρος το παιδί μου(ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας)........................................................................................................... με Α.Δ.Τ.: ............................... στις εισαγωγικές εξετάσειςγια την πλήρωση κενών θέσεων για την ........ τάξη. |

 |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
|   | Πειραιάς ................................................... αιτ......... |