|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 εξετάσεις  για την πλήρωση κενών θέσεων για την ........ τάξη. | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Πειραιάς .........................................  .......... αιτ......... |