

ΑΙΤΗΣΗ

Τ _____

κατοίκου _____

οδός _____ αριθμ. _____

τηλέφωνο _____

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση του 1ου Δημοτικού
Σχολείου Μελισσίων

Παρακαλώ να επιτρέψετε τη μετεγγραφή τ _____

μαθητ _____ της _____ τάξης του Σχολείου

σας, στο _____

επειδή _____

Θέμα : «Μετεγγραφή»

_____ 202 _____

Οι αιτούντες γονείς**

Πατέρας

Μητέρα

(Ονοματεπώνυμο - υπογραφή)

****Την Αίτηση υπογράφουν και οι δύο γονείς δηλώνοντας την κοινή τους επιθυμία για μετεγγραφή του παιδιού/διών τους. Σε περίπτωση διαζυγίου την Αίτηση υπογράφει ο γονέας που έχει την επιμέλεια του τέκνου/κνων με τελεσίδικη δικαστική απόφαση την οποία και συνυποβάλλει με την παρούσα Αίτηση.**