

## ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Τόπος Γέννησης:

Έτος Γέννησης:

Τόπος κατοικίας:

Τ.Κ.:

Α.Δ.Τ.:

Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Εκδ. Αρχή:

Α.Φ.Μ.:

Τηλέφωνο:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:

**ΘΕΜΑ:Μετεγγραφή μαθ-ητή/ήτριας**

Ηγουμενίτσα, \_\_\_/\_\_\_20\_\_\_

## ΠΡΟΣ

1<sup>ο</sup> Ημερήσιο Γυμνάσιο Ηγουμενίτσας

Παρακαλώ να επιτρέψετε / εγκρίνετε  
τη μετεγγραφή του/της μαθητή/τριας

του

και της

που φοιτά στην τάξη,

από το

στο

**Ο/Η Αιτών/Αιτούσα**

(Υπογραφή)