

Α.Π.	

**Α Ι Τ Η Σ Η :**

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

<b>Κηδεμόνας του μαθητή/τριας</b> ..... .....
<b>Τάξη:</b> ..... <b>του</b> ..... <b>Γυμνασίου</b>

Ταχ. δ/ση: .....

.....

Τηλ. : .....

.....

2<sup>η</sup> ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ:.....

**Π Ρ Ο Σ :**

Υποβάλλω αίτηση **μετεγγραφής** του/της

.....

του .....

μαθητή/τριας της ..... τάξης για το

σχολείο:

.....

για τους εξής λόγους:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η αιτών/ούσα

**ΘΕΜΑ: «Μετεγγραφή Μαθητή»**

Λάρισα, .....

.....  
(Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο)