

ΑΓΓΗΣΗ

Τ

κατοίκου _____

οδός _____ αριθμ. _____

τηλέφωνο _____

ΠΡΟΣ

Τον Διευθυντή του /θέσιου Δημοτικού

Σχολείου _____

Παρακαλώ να επιτρέψετε τη μετεγγραφή τ

μαθητ _____ της _____ τάξης του Σχολείου

σας, στο _____

επειδή _____

Θέμα : «Μετεγγραφή»

200

Οι αιτούντες γονείς

Πατέρας

Μητέρα

(Ονοματεπώνυμο-υπογραφή)