Σχολικό έτος: 20…-20…

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……...……

ΟΝΟΜΑ: ……

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……...

ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΗΤΑΣ:……..

ΗΜ. ΓΕΝ:……

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……

……..

ΤΗΛΕΦ.:……..

ΘΕΜΑ:

……

……

……

Πετρούπολη …./…./……

Αρ. Πρωτ.:…….

Προς:…….

……

……

Παρακαλώ να εγκρίνετε τη μετεγγραφή του υιού μου/της κόρης μου …….……

……

από το ……

στο ……..……..για τους εξής λόγους:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Οι αιτούντες γονείς

Πατέρας Μητέρα

……..….. ……...

2ο Γυμνάσιο Πετρούπολης