

ΑΙΤΗΣΗ

του / της

.....

Ον. Πατρός :

Διεύθυνση Κατ :

Τηλ. :

Πόλη : ----/----/20---

ΠΡΟΣ: Την Διευθύντρια του

2^ο Γυμνασίου Πετρούπολης

ΕΝΤΑΥΘΑ

Παρακαλώ να αποδεχθείτε την παρούσα αίτησή μου με την οποία επιθυμώ να εξετάζεται η κόρη μου/ ο γιος μου προφορικά στις εξετάσεις Ιουνίου 201---, λόγω δυσλεξίας,.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ