

ΑΙΤΗΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο κηδεμόνα

Όνομα κηδεμόνα

Πατρώνυμο κηδεμόνα

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας

Σχολείο και τάξη φοίτησης/εγγραφής
μαθητή/τριας

Τάξη φοίτησης: -----

Ταχυδρομική διεύθυνση κηδεμόνα

Οδός _____ Αρ. _____

Πόλη _____

Ταχ. Κωδικός _____

Τηλέφωνο σταθερό

Τηλέφωνο κινητό

E-mail

Θέμα: **Μετεγγραφή μαθητή/τριας**

Τόπος, Ημερομηνία

_____, _____ / _____ / 20 _____

Προς: 2^ο ΓΕΛ Έδεσσας

Παρακαλώ να εγκρίνετε τη μετεγγραφή του
παιδιού μου _____

που φοιτά στην _____ τάξη του

λόγω

Ο/Η αιτ _____

Υπογραφή _____