***Σχολ. Έτος: 202… - 202…* Αρ. Πρωτ.: ...........................**

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

Τ…… ………………………..........………….

………………………………………...........…

**κηδεμόνα του/της μαθητή/τριας**

……………….............................……

…………………………………….….........…. **Κάτοικος:** …………………….……...…… **Οδός:** ……………………………………......

 **:** ………………………………..……....... **Κιν.:** …………………………..………………. **Α.Δ.Τ.:** ………………….………………….

**Καλαμάτα,** ……………………**202**..…

**Λόγος/-οι μετεγγραφής:**

………………...………………...………….....

………………...………………...………….....

………………...………………….………….....

………………...………………..….……………

………………………………………….…….....

………………...………………..…….…………

………………………………………………………

 **Π Ρ Ο Σ:**

τ … … Δ ι ε υ θ υ ν τ … … τ ο υ ΓΕ.Λ. Μαλεσίνας

Παρακαλώ, όπως δεχτείτε στο σχολείο σας τον/την μαθητή/-τρια …………………………………….

………………………………….……...…………................….

*(ονοματεπώνυμο μαθητή/-τριας)*

**του** ........................................................... *(πατρώνυμο)* **και της** ..................................... *(μητρώνυμο)*, το γένος .................................

................. που θα φοιτήσει κατά το σχολικό

έτος 202… - 202… στην ………. τάξη.

Ο/η μαθητής/τρια προέρχεται από το

…………………………..............…………………………….…..

*(σχολείο προέλευσης)* και επιθυμεί να ενταχθεί στην …………………………….. κατεύθυνση

**Ο / Η Α ι τ ώ ν / ο ύ σ α**

………………………………………………………….

*(Υπογραφή)*