|  |
| --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |
| ΟΝΟΜΑ |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
|  |
| Α.Δ.Τ. |
|  |
|  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| EMAIL |

**ΑΙΤΗΣΗ**

**1o ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΣΠΑΡΤΗΣ**

**ΑΡ. ΠΡΩΤ: Φ.27/……..**

**ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: ……..-……….-202…..**

**ΠΡΟΣ**

**Τον Δ/ντή του 1ου Γυμνασίου Σπάρτης**

Με την παρούσα αιτούμαι τη μεταφορά του γιού μου/της κόρης μου ……………………………………………………………, μαθητή/μαθήτριας της ………………. Τάξης για το σχολικό έτος 202……..-202………, από τον τόπο κατοικίας μας στο/στη ……………………………………………………………… προς το 1ο Γυμνάσιο Σπάρτης και αντίστροφα.

Συνημμένα υποβάλλω:

…………………………………………………

ΣΠΑΡΤΗ, …………./………………./202………………

 Ο Αιτών/Η αιτούσα

 …………………………………..

…………………………………………………………………….