**ΑΙΤΗΣΗ**

 **ΠΡΟΣ: 8ο ΓΕΛ ΑΘΗΝΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ……………………….……….

ΟΝΟΜΑ ….……………………….……….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ….…………….…….

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ …………………....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ……………………………..

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ……………..……. Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ……………….……… μετεγγραφή του μαθητή/τριας ……………..…

Δ/ΝΣΗ .………………………………….… …..…………………………………………………………….

ΤΚ .……………………………………….…. στην……….. τάξη του 8oυ ΓΕΛ Αθηνών

ΑΡ.ΑΣΤ. ΤΑΥΤ. …………………………

ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. ……………………….……

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ ……………………………..

ΑΦΜ ……………………………………..

**ΘΕΜΑ: Μετεγγραφή μαθητή/τριας στο**

**8ο ΓΕΛ ΑΘΗΝΩΝ**

Αθήνα, ………………………………….. Ο/Η ΑΙΤ……………………….