Συμπληρώνεται από το σχολείο

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτοκόλλου:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΡΟΣ |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | 2ο ΕΠΑΛ ΑΙΓΑΛΕΩ |
|  |  |
|  | Παρακαλώ να  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………….. |
| ΟΝΟΜΑ: ……………..…………………………………. |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :  ……………………………………………………………. |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :  …………………………………………………………… |
| Α.Δ.Τ.: …………………………………………………. |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
| ΟΔΟΣ: ……………………………………………………. |
| ΑΡΙΘΜΟΣ: …………………………………………….. |
| ΠΕΡΙΟΧΗ: ………….……………………………….…. |
| ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………… |
| ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ……………………………………….. |
| ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………………………….. |
|  |
| Αιγάλεω ……./…….../2021 |
| Συνημμένα:  (α)……………………………………….  (β)……………………………………… | ο/η αιτ……………….. |