**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο……………………………………

Όνομα……………………………………….

Ονοματεπώνυμο πατέρα:………….

………………………………………………….

Ονοματεπώνυμο μητέρας:………..

………………………………………………….

ΑΔΤ………………………………………….

Αστ. Αρχή έκδοσης………………….. ………………………………………………….

Ημ/νία έκδοσης………………………..

Τηλ. Επικοινωνίας:…………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

mail:

Διεύθυνση κατοικίας: ……………….

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

**Θέμα**: Έγκριση μετεγγραφής

**Τρίκαλα**, ..…/…../ …….

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ:…../…../202…

Αρ. Πρωτ.:…………………………

**ΠΡΟΣ**

 11Ο Δημοτικό Σχολείο Τρικάλων - Υπόψη Διευθυντή/Υποδιευθυντή/τριας

Παρακαλώ να επιτρέψετε τη μετεγγραφή τ**… …………….** μου:***……….……………………………………………………***…...***μαθ……*** της……….τάξης, τμήματος……

του Σχολείου σας, στο **………………Δημοτικό Σχολείο**

…………………………………………. λόγω***…………………………………..***...........................................................................................

 Οι αιτούντες γονείς

 Πατέρας Μητέρα

 ………………… …………………..

 (υπογραφές )

 ….……………… ………………….

 (ονοματεπώνυμα)