**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:……………………………………………….

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:………………………………………….

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………………

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ΠΟΛΗ:……………………………………………………..

Τ.Κ.:…………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:…………………………………………………………………………………..

ΕΠΙΘΕΤΟ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:………………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………………………………………………………………………………

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………………..

ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:……………………………………………………………………………………………………………………………………

ΘΕΜΑ: «Υποβολή αίτησης για πλήρωση θέσεως μαθήτριας στη Ε΄ τάξη του Δημοτικού του Π.Σ.Π.Θ.»

**ΠΡΟΣ**

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΕΠΟΠΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΤΟΥ Π.Σ.Π.Θ.

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου για την πλήρωση θέσεως μαθήτριας στην Ε’ τάξη του Δημοτικού του Π.Σ.Π.Θ. για το υπόλοιπο σχολικό έτος 2024-25.

Βεβαιώνω ότι σε περίπτωση επιλογής, θα προσκομίσω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την εγγραφή του παιδιού στο Σχολείο.

Θεσσαλονίκη,…./…./2024

 Ο/Η ΑΙΤ….

……………………………………