

Εγώ ο/η _____ γονέας/κηδεμόνας
του/της _____ επιθυμώ, εάν είναι
δυνατό, το παιδί μου να μπει στο ίδιο τμήμα με το ακόλουθο παιδί, κατά την
επόμενη σχολική χρονιά 2024 – 2025:

Λόγος:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: _____

Συμφωνώ με την πιο πάνω επιθυμία.

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα του άλλου παιδιού: _____

Σημειώνεται ότι η επιθυμία του γονιού/κηδεμόνα δεν αποτελεί αποκλειστική δέσμευση για το σχολείο.

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ