

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 2025 – 2026:

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