**Αίτηση**

**Προς**

Τ…... κ. Διευθυντ…..…. του

**ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ ΛΙΜΕΝΑ ΘΑΣΟΥ**

τ……..

…………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………….………….

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: .……………………………………….

ΓΕΝΟΣ: …………….……………………………………………

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …… / …… / ……

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………………………………….

…………………………………………………………….………….

Τ.Κ.: ……………………………………………………….………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………….

ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………………………….….

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……….…………………

Παρακαλώ να επιτρέψετε τη μετεγγραφή τ………..…..

…………….…………………….……………………….……………….….

μαθητ……. της ……………..… (…….) τάξης του Σχολείου σας στο ……………………………………………………………………

……..…………………………………….………………………….….……

σύμφωνα με το άρθρο 8 του Π.Δ. 201/1998 (Φ.Ε.Κ 161 Α΄ / 13.7.1998), επειδή …..………….…

……………..………..………….………………………………….…..…..

………………….…………………..…………….……………………….…

………………….…………………..…………….……………………….…

**Θέμα:** «*Μετεγγραφή μαθ………..*» …… Αιτ……..

…………..……………….., …… / …… / ……

 …………………………..

 (υπογραφή)

…………..…………………………….

 (ονοματεπώνυμο)