

Ο/Η _____ (ονοματεπώνυμο) του

_____ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας

_____ του _____

(σχολείο) που βρίσκεται στην _____

_____ (οδός-αριθμός-περιοχή) είναι απαραίτητο να μετακινείται

από την οικία του/της που βρίσκεται στην

_____ (οδός-αριθμός-περιοχή)

προς και από το σχολείο του/της, τις εργάσιμες ημέρες, μεταξύ των ωρών:

_____ π.μ. και _____ π.μ.

_____ μ.μ. και _____ μ.μ.

Υπογραφή

(Διευθυντής του Σχολείου

Ονοματεπώνυμο & τηλ. επικοινωνίας)