|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Του/της(Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 1)**Ονοματεπώνυμο:****ΑΔΤ/Διαβατηρίου:****Τηλέφωνο:****Εmail:**ΚΑΙ (σε περίπτωση παρουσίας δυο γονέων)(Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 2)**Ονοματεπώνυμο:****ΑΔΤ/Διαβατηρίου:****Τηλέφωνο:****Εmail:****Θέμα**: ***Επίδειξη των απαντητικών φύλλων της δοκιμασίας εισαγωγής στα Πρότυπα Σχολεία για το σχολικό έτος 2020-2021*** | **ΠΡΟΣ Δ.Ε.Π.Π.Σ**Σας παρακαλώ να μου επιτρέψετε να λάβω γνώση του απαντητικού φύλλου του παιδιού μου, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της ανωτέρω πρόσκλησης. **Ονοματεπώνυμο του/της υποψηφίου/-ας μαθητή/-τριας:**………………………………………………………………………..**Σχολείο στο οποίο ήταν υποψήφιος/-α :**………………………………………………………………………………..**Κωδικός της αίτησης συμμετοχής**:…………………………………………………………………………………Ο/η αιτών/αιτούσα:…………………………………………………………………… |