|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Του/της  (Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 1)  **Ονοματεπώνυμο:**  **ΑΔΤ/Διαβατηρίου:**  **Τηλέφωνο:**  **Εmail:**  (Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 2)  **Ονοματεπώνυμο:**  **ΑΔΤ/Διαβατηρίου:**  **Τηλέφωνο:**  **Εmail:**  **Θέμα**: ***Επίδειξη των απαντητικών φύλλων της δοκιμασίας εισαγωγής στα Πρότυπα Σχολεία για το σχολικό έτος 2022-2023*** | **ΠΡΟΣ Δ.Ε.Π.Π.Σ**  Σας παρακαλώ να μας επιτρέψετε να λάβουμε γνώση του απαντητικού φύλλου του παιδιού μας, 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**:  …………………………………………………………………………………  **Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα 1\***  ……………………………………………………………………  **Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα 2\***  …………………………………………………………………… |

**\*Απαραίτητη προϋπόθεση για την κατάθεση της αίτησης αποτελεί η συνυπογραφή από τους δύο γονείς ή κηδεμόνες.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |