|  |  |
| --- | --- |
| **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.**

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