

ΑΙΤΗΣΗ

του/της

.....

του

και

της

Α.Δ. Τ.:

Διεύθυνση: Περιο-

χή:

Τηλ. (κινητό):

Τηλ. (σταθερό):

**Θέμα: «Αλλαγή επιλογής δεύτερης
ξένης γλώσσας»**

Ανάβυσσος,/...../202....

ΠΡΟΣ

το 2ο Δημοτικό Αναβύσσου

Σας παρακαλώ να εξετάσετε την περίπτωση
ώστε ο γιος/η κόρη μου

.....

ο/η οποίος/α διδάχθηκε στο Δημοτικό Σχολείο
ως 2^η ξένη γλώσσα τη Γερμανική / Γαλλική
Γλώσσα (διαγράψτε ανάλογα), να παρακολουθή-
σει στο Γυμνάσιο τη Γερμανική / Γαλλική
Γλώσσα (διαγράψτε ανάλογα), διότι

.....

.....

.....

.....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

.....

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)