**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:…………………………....………..

Όνομα: ………………………….…….……….

Όνομα πατέρα: …………………………….

Δ/νση κατοικίας: ………………………….

…………………………………..…………….…..

Τηλ. κατοικίας: …………………..………...

Τηλ. κινητό: ……………………….…….......

Θέμα: «Έγκριση μετεγγραφής του παιδιού μου από το 6ο ΓΕ.Λ. Καβάλας σε άλλο σχολείο»

Καβάλα, …. / …. / 2023

**ΠΡΟΣ**

**Το 6ο Γενικό Λύκειο Καβάλας**

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη μετεγγραφή του υιού μου/της κόρης μου,

………………………………………………………………

από το 6ο ΓΕ.Λ. προς το

……………………………………………………………...

για το σχολικό έτος 2023-2024, λόγω ……………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………................................................

Συνημμένα υποβάλλω:

………………………………………..………………………..

………………………………………………………………….

Ο/Η Αιτών/ούσα