**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:…………………………....………..

Όνομα: ………………………….…….……….

Όνομα πατέρα: …………………………….

Δ/νση κατοικίας: ………………………….

…………………………………..…………….…..

Τηλ. κατοικίας: …………………..………...

Τηλ. κινητό: ……………………….…………

Θέμα: Έγκριση μετεγγραφής του παιδιού μου στο 6ο ΓΕ.Λ. Καβάλας

Καβάλα, …. / …. / 2023

**ΠΡΟΣ**

**Το 6ο Γενικό Λύκειο Καβάλας**

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

………………………………………………………………

από το ……………………………………………. στην ….. Τάξη του Σχολείου σας για το σχολικό έτος 2023-2024, λόγω ………………………………………………………………

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

Συνημμένα υποβάλλω:

………………………………………..………………………..

………………………………………………………………….

Ο/Η Αιτών/ούσα