

Προς τον κ. Διευθυντή
του Ειδικού Λυκείου Κωφών &
Βαρηκίων Αγίας Παρασκευής
Πίνδου 27, 15343 Αγία Παρασκευή

Α Ι Τ Η Σ Η
για ενδοσχολικές εξετάσεις
στο Ειδικό Λύκειο Κωφών &
Βαρηκίων Αγίας Παρασκευής

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

Α.Δ.Τ.:

Ημερομηνία:

Παρακαλώ

(α) να δεχθείτε το παιδί μου

.....

(β) να μέ δεχθείτε

για ενδοσχολικές απολυτήριες
εξετάσεις περιόδου Μαΐου-Ιουνίου σε
όλα τα εκ του νόμου προβλεπόμενα
γραπτώς εξεταζόμενα μαθήματα.

Με τιμή,
Ο γονέας/κηδεμόνας
ή
Ο ενδιαφερόμενος
(άνω των 18 ετών)

.....

Σημείωση: Όταν ο μαθητής / η
μαθήτρια είναι ηλικίας άνω των 18 ετών,
μπορεί να υποβάλει αυτοπροσώπως την
αίτηση.