

Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας

Ημερομηνία

Θέμα: Παράταση φοίτησης του/της
κατά τη σχολική χρονιά

Ο/Η , κηδεμόνας του/της
..... (ημερ. γέννησης:.....) παρακαλώ όπως
δοθεί στο παιδί μου παράταση φοίτησης στο Δημοτικό Σχολείο , κατά
την επόμενη σχολική , για τους πιο κάτω λόγους: (Παρακαλώ να εσωκλείονται σχετικά
πιστοποιητικά, αν υπάρχουν)

Πληροφορικά σας αναφέρω ότι:

α) Το παιδί μου έχει αξιολογηθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης της επαρχίας
μας και του έχει παρασχεθεί

Υπογραφή κηδεμόνα:.....

Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα:

Οδός: Αρ., Ταχ. Κώδικας:

Πόλη/Χωριό:..... Αρ. Τηλεφώνου:

Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι, παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνοματεπώνυμο γονέα στον οποίο έχει ανατεθεί η κηδεμονία του παιδιού (Να επισυνάψετε σχετικά έγγραφα)

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

ΑΠΟΦΕΙΣ/ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

Όνομα Διευθύντριας:

Υπογραφή Δ/ντριας- Σφραγίδα Σχολείου:

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Απόφαση Πρώτου Λειτουργού:

Ημερομηνία: Υπογραφή:

Σημείωση: Αιτήματα που θα αποστέλλονται απευθείας από γονείς ή θα φθάνουν στο οικείο Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας μετά τις 15 Μαΐου, εκάστοτε σχολικού έτους, δε θα λαμβάνονται υπόψη.