**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………….

ΟΝΟΜΑ ……………………………...

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΥΠΟΨΗΦΙΟ/ΥΠΟΨΗΦΙΑ …………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1 ………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2 …………………………..

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ………………………………………………………

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ ………………………………….

ΔΗΜΟΣ/ΠΕΡΙΟΧΗ ………………………………..

**ΠΡΟΣ**

Την Διεύθυνση του Μουσικού Γενικού Λυκείου Παλλήνης

Παρακαλώ να δεχτείτε την συμμετοχή του/της

ΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ:

…………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ:

…………………………………………………….

στις κατατακτήριες εξετάσεις για την ………… τάξη, Ομάδα προσανατολισμού………………………….

Ατομικό όργανο στο οποίο θα εξεταστεί και θα παρακολουθεί…………………………………….

 κατά το σχολικό έτος 2024/25

Με την παρούσα αίτηση συνυποβάλω

δύο (2) υπεύθυνες δηλώσεις μέσω gov.gr ή από ΚΕΠ με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από τους δύο κηδεμόνες, μία από τον καθένα, που αναφέρεται ότι συναινούν στην συμμετοχή του παιδιού στις κατατακτήριες εξετάσεις

 Παλλήνη ………/09/2024

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

 ……………………….