|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: ..............................................................  Όνομα: ..................................................................  Δ/νση: ..................................................................  Τηλέφωνο: ...........................................................  Ιδιότητα: ..............................................................  *(σχέση με μαθητή/-τρια)*  Ιαλυσός, ......................................................  *(Ημερομηνία)* | **Προς: ΓΕΛ ΙΑΛΥΣΟΥ**        Παρακαλώ  Ο/Η αιτών/ούσα |