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