|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο (Γονέα): …………………………………Όνομα(Γονέα): ……………………………………Δ/νση κατοικίας: …………………………………………………………………………………………………….Τηλ. Κατοικίας: ……………………………………Κινητό τηλ.: …………………………………………E-mail: …………………………………………………**ΘΕΜΑ: ΑΛΛΑΓΗ Β΄ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ**  **ΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ****……./……/20……** | **ΠΡΟΣ: 22ο Δ.Σ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**ΠαρακαλώΕπιθυμώ την αλλαγή διδασκαλίας Β ξένης γλώσσας για τον/την μαθητή/τρια …………………………………………………………………………….από Γαλλικά σε ………………………… για τους εξής λογους:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Συνοδευτικά υποβάλλω ................................................................... ...................................................................Ο/Η Αιτ....................................... |
|  |  |