

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΔΔΕ Α. Θεσσαλονίκης

(Δια του διευθυντή του 3ου Γυμνασίου Μίκρας)

Τ.....

.....

.....

.....

κατοίκου

Οδός

αριθμός.....

Τηλέφωνο.....

Παρακαλώ να αποδεχτείτε την παρούσα αίτηση για

απαλλαγή του παιδιού μου

.....

μαθητή/τριας της τάξης του 3ου Γυμνασίου

Μίκρας από γραπτές εξετάσεις και σύμφωνα με τη

συνημμένη γνωμάτευση του αρμόδιου Κ.Δ.Α.Υ.

Θέμα : «Απαλλαγή από γραπτές εξετάσεις»

201

Ο/Η αιτών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο-υπογραφή)