**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| **Ατομικά Στοιχεία \*** |
| Επώνυμο :  |
| Όνομα :  |
| Όνομα Πατέρα :  |
| Όνομα Μητέρας :  |
| Α.Δ.Τ. :  |
| Α.Φ.Μ. :  |
|  |
| **Στοιχεία Επικοινωνίας \*** |
| Οδός – Αριθμός :  |
| Πόλη :  |
| Τ.Κ. :  |
| Σταθερ |
| Κινητό Τηλέφωνο :  |
| e-mail :  |
|  |
| **ΘΕΜΑ : «…………………………………………. ……………………………………………………….. ………………………………………………………..»** |
|  |
| Αλεξανδρούπολη, ……./……/……….. |

*\*Σημείωση : Συμπληρώστε υποχρεωτικά όλα τα στοιχεία*

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ** |
| **Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Έβρου** |
|  |
| Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε ………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….προκειμένου να το χρησιμοποιήσω ………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Ο Αιτών/ούσα

…………………………………………………………………

*(Υπογραφή)*