

Ο/Η _____ (ονοματεπώνυμο) του
_____ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας
Α.Μ. του 3^{ου} ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ που βρίσκεται στην ΤΕΡΜΑ ΕΥΡΩΠΗΣ –
ΛΟΦΟΣ ΚΙΛΚΙΣ (οδός-αριθμός-περιοχή) είναι απαραίτητο να μετακινείται από την
οικία _____ του/της _____ που _____ βρίσκεται _____ στην
_____ (οδός-αριθμός-περιοχή)
προς και από το σχολείο του/της, τις εργάσιμες ημέρες, μεταξύ των ωρών:

07:30 π.μ. και 14:05 μ.μ.

___ - ___ μ.μ. και ___ - ___ μ.μ.

Υπογραφή

(Διευθυντής του Σχολείου Ονοματεπώνυμο & τηλ. επικοινωνίας)

Πληροφορίες: κ.κ. Λιναρδάκης Ιωάννης
Τηλέφωνο: 2341025267, 2341075357
Τηλεομοιοτυπία: 2341025245