

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

2^ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ
ΣΠΑΡΤΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:.....

.....

**Θέμα : Υποβολή Ιατρικής Βεβαίωσης –
Γνωμάτευσης για χαρακτηρισμό φοίτησης**

Σπάρτη/...../.....

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την ιατρική βεβαίωση –
γνωμάτευση του υιού / της κόρης μου
.....
και να ληφθεί υπόψη για τον χαρακτηρισμό της
φοίτησής του / της.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ

.....
(Υπογραφή)