

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όν. πατέρα: _____

Δ/νση οικίας: _____

_____ Τ.Κ.: _____

Τηλ. οικίας: _____

Κινητό τηλ.: _____

**ΘΕΜΑ: Ένταξη στο πρόγραμμα
«Η Αποστολή στηρίζει τους μαθητές»**

Ίλιον,/09/2017

ΠΡΟΣ Το 14ο Δημοτικό Σχολείο Ιλίου

Παρακαλώ να προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να ενταχθώ στο πρόγραμμα «Η Αποστολή στηρίζει τους μαθητές» για το σχολικό έτος 2017-18.

Συνημμένα καταθέτω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο/Η Αιτών/ούσα