**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ**

**Αγίου Γεωργίου Κοντού 84, 6045 Λάρνακα, τηλ 24638150 φάξ 24812145**

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**Ο/Η ------------------------------------------------- πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας του/της ---------------------------------------- που φοιτά στην ---------- τάξη του Δημοτικού Σχολείου Αγίου Γεωργίου**

|  |
| --- |
| **Επιθυμώ να συνεχίσει τη φοίτησή του/της** για τη σχολική χρονιά 2022-2023 στο Δημοτικό Σχολείο **ΑΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ**  στη(ν)………………………………….. τάξη.  **Το παιδί μου θα μετεγγραφεί σε άλλο Δημοτικό Σχολείο για τη σχολική χρονιά 2022-2023. Για το λόγο αυτό ζητώ όπως μου αποσταλεί το σχετικό έντυπο για να ζητήσω μετεγγραφή.**  **(Βάλτε √ στο κουτάκι που ταιριάζει στη δική σας περίπτωση).**  Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: ……………………..…………………….………….…………………………  Ημερομηνία: …………..………………………………..……….…… |