

# ΑΙΤΗΣΗ

(στοιχεία γονέα/κηδεμόνα)

ΠΡΟΣ: Δ/ντή  
5<sup>ο</sup> Δημ.Σχ. Χαλανδρίου

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

Παρακαλώ να μεταφέρεται το

ΟΝΟΜΑ: .....

παιδί μου .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

της .... τάξης Δημοτικού με το

.....

λεωφορείο της Περιφέρειας

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Αττικής από και προς το σχο-

210-.....

λείο για το σχολικό έτος 2023-

69.....

2024.

69.....

.....

Απόσταση μόνιμης κατοικίας-σχολείου

.....

Απόσταση μόνιμης κατοικίας από την στάση  
παραλαβής του μαθητή/τριας

.....

Ώρα πρωινής προσέλευσης: 08:00

Ώρα αποχώρησης: 13:15 ή 14:55 (κυκλώστε ανάλογα)

**ΘΕΜΑ: Μεταφορά του μαθητή/τριας**

.....

της .... τάξης το σχολικό έτος 2023-24  
με λεωφορείο της Περιφέρειας Αττικής.  
Χαλάνδρι, .../9/2023

**Ο/Η Αιτ.....**

Σημείωση: Σε περίπτωση που ο/η μαθητής/τρια εγγραφεί και στο Ολοήμερο Πρόγραμμα του σχολείου η ώρα αποχώρησης θα πρέπει να είναι η ίδια με την ώρα αποχώρησης από το Ολοήμερο.

Δικαίωμα μεταφοράς με το λεωφορείο της Περιφέρειας Αττικής έχουν οι μαθητές/τριες εφόσον η απόσταση κατοικίας-σχολείου (με τα πόδια) είναι τουλάχιστον 1200μ.