

# ΑΙΤΗΣΗ

(στοιχεία γονέα/κηδεμόνα)

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

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

Παρακαλώ να .....

ΟΝΟΜΑ:.....

.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....

210-.....

.....

69.....

.....

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 15:00 (κυκλώστε ανάλογα)

**ΘΕΜΑ: Μεταφορά του μαθητή/τριας**

.....

της ... τάξης το σχολικό έτος 2024-25  
με λεωφορείο της Περιφέρειας Αττικής.  
Χαλάνδρι, .../.../2024

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.

