

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Δ/ντή του
5^{ου} Δημ. Σχ. Χαλανδρίου

Σχολικό έτος 2025-26

(στοιχεία γονέα/κηδεμόνα)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Παρακαλώ να μεταφέρετε το παι-

ΟΝΟΜΑ:.....

δί μου

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

μαθητ... της τάξης με το λεω-

.....

φορείο της Περιφέρειας Αττικής

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

από και προς το σχολείο.

210-.....

69.....

69.....

Mail:

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 2025-26
με λεωφορείο της Περιφέρειας Αττικής.
Χαλάνδρι, .../5/2025

Ο/Η Αιτ.....

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

