**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**……………………….………......................**

**ΟΝΟΜΑ:…………………………...……….**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………...…….……**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:…………...……………**

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………..…..….….**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..………….....……..….**

**.………………………………………....…....**

**.……………………………………………....**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………….....**

**ΘΕΜΑ: « Αλλαγή δεύτερης ξένης γλώσσας**

 **του παιδιού μου στο Γυμνάσιο από αυτή**

 **που διδάχτηκε στο Δημοτικό»**

 **ΠΡΟΣ**

**Το 8ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

Ιωάννινα . ……/……/2021

 Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την

αίτησή μου **για αλλαγή της 2ης ξένης**

**Γλώσσας** του/της μαθητ…………………..

…………………………………………………………

της ΣΤ΄ τάξης.

Η δεύτερη ξένη γλώσσα που διδάχτηκε

στο Δημοτικό:

**α. Γαλλική Γλώσσα**

**β. Γερμανική Γλώσσα**

Ζητώ την αλλαγή της στο Γυμνάσιο όπου

επιθυμώ να διδαχθεί την ………………………

για το λόγο ότι:…………………………………………

………………………………………………………………….

Ο Αιτών/ούσα

…………………… (Υπογραφή)