

**ΑΙΤΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΜΕΤΑΓΥΜΝΑΣΙΑΚΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ***(Μέχρι 31 Μαρτίου σύμφωνα με τον Κανονισμό 13(4)(ε))*

ΠΡΟΣ: Διευθυντή/τρια Γυμνασίου .....

Λύκειο στο οποίο αναμένεται να φοιτήσει ο μαθητής/τρια: .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο:..... Τμήμα:.....

Γυμνάσιο στο οποίο φοιτώ:.....

Λύκειο στο οποίο θα φοιτήσω την χρονιά 2023-2024 : .....

Εγώ ο/η ..... γονέας/κηδεμόνας

του/της πιο πάνω μαθητή/τριας, με αριθμό πολιτικής ταυτότητας (μαθητή/τριας) .....

αιτούμαι όπως εγκριθεί η αλλαγή της ομάδας προσανατολισμού του παιδιού μου ως ακολούθως:

ΟΜΠ	ΑΡΧΙΚΗ ΕΠΙΛΟΓΗ	ΤΕΛΙΚΗ ΕΠΙΛΟΓΗ
<b>1<sup>η</sup> ΟΜΠ</b> ΑΡΧΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ/ΑΡΧΑΙΟΓΝΩΣΙΑ και ΙΣΤΟΡΙΑ		
<b>2<sup>η</sup> ΟΜΠ</b> ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΑ και ΦΥΣΙΚΗ		
<b>3<sup>η</sup> ΟΜΠ</b> ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΑ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ		
<b>4<sup>η</sup> ΟΜΠ</b> ΑΓΓΛΙΚΑ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ		

Υπογραφή Μαθητή/τριας (ολογράφως):.....

Τηλέφωνο γονέα / κηδεμόνα: .....

Ημερομηνία Αίτησης: .....

Σας ευχαριστώ.

.....  
Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Σημ.: Το παρόν κοινοποιείται στο Επαρχιακό Γραφείο Μ.Ε.