

Ο/Η _____ (ονοματεπώνυμο) του
_____ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας
_____ του **1ου Δημοτικού Σχολείου Βροντάδου** (σχολείο) που
βρίσκεται στην **Αγ. Γεωργίου – 39, Βροντάδος** (οδός-αριθμός-περιοχή) είναι
απαραίτητο να μετακινείται από την οικία του/της που βρίσκεται στην
_____ (οδός-αριθμός-περιοχή)
προς και από το σχολείο του/της, τις εργάσιμες ημέρες, μεταξύ των ωρών:

_____ π.μ. και _____ π.μ.

_____ μ.μ. και _____ μ.μ.

Υπογραφή

Διευθυντής του Σχολείου

Παντελίδης Γεώργιος

τηλεφ. : 2271092356