

ΑΙΤΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΜΕΤΑΓΥΜΝΑΣΙΑΚΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ*(Μέχρι 30 Απριλίου σύμφωνα με τον Κανονισμό 13(4)(ε))*

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΠΡΟΣ: Επαρχιακό Γραφείο Μέσης Εκπαίδευσης Πάφου

Τεχνική σχολή στην οποία αναμένεται να φοιτήσει ο μαθητής/τρια:

Μέσω Διευθυντή/τριας: (υπογραφή Διευθυντή/τριας)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο

Σχολείο (Γυμνάσιο) Τμήμα

Ημ/νία Γέννησης Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

Διεύθυνση

Τηλέφωνο

γονέα/κηδεμόνα

Εγώ ο/η γονέας/κηδεμόνας του/της πιο πάνω μαθητή/τριας, με αριθμό πολιτικής ταυτότητας, αιτούμαι την αλλαγή της μεταγυμνασιακής επιλογής του παιδιού μου από την Μέση Εκπαίδευση (**Λύκειο**) στην Μέση Τεχνική Εκπαίδευση (**Τεχνική Σχολή Α΄, Β΄, Γ΄**) .

Παρακαλώ όπως εγκριθεί η μεταγυμνασιακή επιλογή του παιδιού μου ως ακολούθως :

Επιλογή στη Δήλωση Προτίμησης Τύπου Σχολείου μετά τη Γ΄ Γυμνασίου (Φεβρουάριος 2022):

Λύκειο:

Ομάδα Προσανατολισμού: ΟΜΠ1 ΟΜΠ2 ΟΜΠ3 ΟΜΠ4 **ΝΕΑ ΕΠΙΛΟΓΗ**

ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΗΚΕΙ Ο/Η ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΛΑΔΟΥ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ:

Τεχνική Σχολή: Κλάδος: Ειδικότητα:

Σας ευχαριστώ.

Εγκρίνεται Δεν εγκρίνεται

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Επαρχιακός Π.Λ.Ε. Πάφου