# **Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΑΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .......................................

ΟΝΟΜΑ: ...........................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .............................

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ............................

Α.Δ.Τ.: .................................................

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .............................

..............................................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α: ....................................

EMAIL : [...................................................](mailto:strvog@gmail.com)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

*Τα δικαιολογητικά για λόγους προστασίας των προσωπικών δεδομένων, θα τηρηθούν με εμπιστευτικό πρωτόκολλο στο αρχείο του Σχολείου.*

*Στο σύλλογο διδασκόντων θα παρουσιαστούν μόνο οι λόγοι του αιτήματος μετά από τον σχετικό έλεγχο εγκυρότητας των προσκομισθέντων δικαιολογητικών*.

**ΠΡΟΣ**

ΤΟ 3ο ΓΕΛ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ «ΚΕΝΤΡΙΚΟ»

Παρακαλώ όπως,

μας χορηγήσετε tablet, για την εξυπηρέτηση του παιδιού μου, κατά την διάρκεια της τηλεκπαίδευσης.

Επίθετο Μαθητή: .……………………………

Όνομα Μαθητή: ……………..…….…………

Τάξη-Τμήμα: .....................

Οι λόγοι του αιτήματός μου είναι:

Χαμηλό εισόδημα:

Άνεργος:

Μονογονεϊκή οικογένεια:

Ορφανική οικογένεια:

Πολύτεκνος:

Αριθμός τέκνων που είναι ταυτόχρονα σε

τηλεκπαίδευση:

Έλαβα γνώση των υποχρεώσεων που αναλαμβάνω, για την σωστή χρήση και την ακέραια, χωρίς φθορές, επιστροφή των δανεισθέντων υλικών (Tablet, φορτιστή, θήκη).

Νέα Σμύρνη, ......../12/2020

Ο Αιτών