|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΡΟΣ  Τον Σύλλογο Γονέων & Κηδεμόνων  Του Μουσικού Σχολείου Τρικάλων  Τηλ.: 24310-22140 / 24310-27280  E-mail: echogennisi@otenet.gr |

**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα:……………………………….. | Σας παρακαλώ να με συμπεριλάβετε ως υποψήφιο/α για το αξίωμα του μέλους του Δ.Σ. ……/ της Ε.Ε. ……….  Ο αιτών / Η αιτούσα |
| Επώνυμο:……………………………. |
| Γονέας – Κηδεμόνας του / της  ………………………………………… |
| Διεύθυνση: ………………………….. |
| Τηλ.:…………………………………... |
| E-mail:………………………………… |
|  |
| Τρίκαλα ……/……./2016 |