|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΡΟΣΤον Σύλλογο Γονέων & ΚηδεμόνωνΤου Μουσικού Σχολείου ΤρικάλωνΤηλ.: 24310-22140 / 24310-27280E-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 |