**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | αρ.πρ.: ……………….  Ημερομηνία: ………………… |
|  |  |
| τ… ……………………………………  ………………………………………...  κηδεμόνα τ… μαθ……………………..  …………………………………………  Διεύθυνση κατοικίας: …………………  …………………………………………  Τηλ.: …………………………………..  …………………………………..  e-mail: …………………………………  Α.Δ.Τ.: …………………………………  **Θέμα**: Συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις του Μ.Σ. Τρικάλων για το σχολικό έτος 2023-2024.  Τρίκαλα, ………………………….. | **Προς**  **τη Διεύθυνση του Μουσικού Σχολείου Τρικάλων**  Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή τ… κηδεμονευόμεν….. μου ……………  …………………………………………..  στις κατατακτήριες εξετάσεις του Μ.Σ. Τρικάλων για την …… τάξη του Γυμνασίου / Λυκείου για το σχολικό έτος 2023-2024.  Ο / Η αιτών / αιτούσα |