**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 |