|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | |  |  |
| ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ | |  | **Τόπος- Περιοχή: ημερομηνία** |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & | |  | **Αρ. Πρωτ.:…………** |
| Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ | |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ  Εδώ γράψτε το σχολείο σας | | **ΠΡΟΣ :** | **Τον Περ. Δ/ντή Εκπ/σης Πελοποννήσου δια του Δ/ντή ΔΔΕ Κορινθίας.** |
|  | |  |  |
| Πληροφορίες : | |  |  |
| Ταχ. Δ/νση :  Ταχ. Κωδ.: | |  |  |
| Τηλέφωνο : | |  |  |
| FAX : | |  |  |
| e-mail : | |  |  |
| **ΘΕΜΑ :** | **Αίτημα έγκρισης δωρεάν μεταφοράς για τους εκτός προβλεπόμενης χωροταξικής κατανομής από όμορη Περιφερειακή Ενότητα** | | |

Σχετ: Την υπ’ αριθμ.50025 Κ.Υ.Α ΦΕΚ 4217 τεύχος Β΄ 26-09-2018 με θέμα «Μεταφορά μαθητών δημοσίων σχολείων από τις Περιφέρειες».

Σύμφωνα με το άρθρο 1 του ανωτέρω σχετικού, παρακαλούμε όπως εγκρίνετε την δωρεάν μεταφορά των κάτωθι μαθητών που κατοικούν στην όμορη Περιφερειακή Ενότητα………………………….., εγγράφτηκαν και θα φοιτήσουν εκτός της προβλεπόμενης χωροταξικής κατανομής στο σχολείο μας για τους αναφερόμενους παρακάτω λόγους ανά μαθητή.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Αρχικά ονόματος-επωνύμου** | **Αριθμός μητρώου μαθητή** | **Τόπος κατοικίας** | **Τάξη** | **Χιλιομ. απόσταση** | **Λόγοι** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |

**Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ**

**Υπογραφή - σφραγίδα**