

**ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΡΟΣ**

την κ. Διευθύντρια του 2<sup>ου</sup> ΓΕΛ Έδεσσας

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο.....

Διεύθυνση κατοικίας.....

.....

ΑΔΤ:.....

Τηλ. ....

Ηλ.Ταχυδρομείο.....

Η/Ο παρακάτω υπογράφουσα/ων κηδε-  
μόνας της/του μαθήτριας/τή

.....

της.....τάξης του σχολεί-

ου σας δηλώνω ότι υπάρχει στο σπίτι μου

άτομο

- α) που ανήκει στις ευπαθείς ομά-  
δες όπως έχει οριστεί από την Ε-  
πιτροπή,
- β) που νοσεί.

Η Δηλούσα/Ο Δηλών

Έδεσσα, .....

(Υπογραφή και

Ονοματεπώνυμο)