|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ  Επώνυμο:……………………………  Όνομα:………………………………  Πατρώνυμο:………………………....  Όνομα Συζύγου:…………………….  Α.Δ.Τ.:……………………………….  Διεύθυνση.:………………………….  Τηλ.:…………………………………  e-mail: ..................................................  Θέμα: Έγκριση στήριξης μαθητή/τριας από ιδιώτη ειδικό βοηθό  Νέα Ερυθραία, ...../...../20..... | Προς  Το Σύλλογο Διδασκόντων του 2ου Δημοτικού Σχολείου Νέας Ερυθραίας.  Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη στήριξη του παιδού μου ....................................................., που είναι μαθητής/τρια της .... τάξης, από ιδιώτη ειδικό βοηθό με βάσει τη διάγνωση του (αρ. πρ. διάγνωσης/φορέας έκδοσης) ................................................................................  ...............................................................................  Ο/Η αιτ...... |