|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΕπώνυμο:……………………………Όνομα:………………………………Πατρώνυμο:………………………....Όνομα Συζύγου:…………………….Α.Δ.Τ.:……………………………….Διεύθυνση.:………………………….Τηλ.:…………………………………e-mail: ..................................................Θέμα: Έγκριση στήριξης μαθητή/τριας από ιδιώτη ειδικό βοηθό Νέα Ερυθραία, ...../...../20..... | ΠροςΤο 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...... |