

ΑΙΤΗΣΗ

Προφορικής εξέτασης Μαθητή

ΠΡΟΣ
Τον Διευθυντή του
4^ο Γενικού Λυκείου Αμαρουσίου

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα πατέρα: _____

Δ/νση κατοικίας: _____

Τηλέφωνο: _____

Σας παρακαλώ να προβείτε στις
απαραίτητες ενέργειες ώστε το παιδί μου

_____ μαθητής/τρια της

Γ' Λυκείου να εξεταστεί _____

με τους Φυσικώς αδύνατους (Φ.Α.) στις

_____ εξετάσεις _____

Συνημμένα υποβάλλω τα απαραίτητα

δικαιολογητικά:

1. Ειδική διαγνωστική έκθεση του _____

2. _____

ΜΑΡΟΥΣΙ _____ - _____ - 20____

_____ ΑΙΤ _____