**Αίτηση**

**Προς**

Τ…... κ. Διευθυντ…..…. του

**2ου ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:...............................................

ΟΝΟΜΑ:...................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………….………….

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: .……………………………………….

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …… / …… / ..……

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………………………………….

…………………………………………………………….………….

Τ.Κ.: ……………………………………………………….………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………….

ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………………………….….

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……….…………………

Παρακαλώ να επιτρέψετε στ....... γιό μου-κόρη μου................................................

............................................................ μαθητ........της............ τάξης, να κατέχει κινητό τηλέφωνο στο σχολείο για τους παρακάτω λόγους: ....…………………………………………………………..……….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................

............................................................

Δηλώνω ότι : α)το κινητό θα βρίσκεται στην τσάντα του παιδιού απενεργοποιημένο και β) το παιδί μου θα φέρει την αποκλειστική ευθύνη για την προστασία του.

**Θέμα:** «*Κατοχή κινητού τηλεφώνου*» …… Αιτ……..

Αργυρούπολη, …… / …… / 202..

…………………………....................

 (υπογραφή)