**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΡΑΧΩΝΙΟΥ Β**

**ΤΗΛ. 25694851 ΤΗΛΕΟΜ 25694855**

**ΔΕΛΤΙΟ ΑΡΓΟΠΟΡΗΜΕΝΗΣ ΑΦΙΞΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

1. **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:** ……………...………………………………….

**ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ:** ……………………………

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:** …….…………………………….

1. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ:**

………………………………………………………………………………………………………………....

1. **ΛΟΓΟΣ ΑΡΓΟΠΟΡΗΜΕΝΗΣ ΑΦΙΞΗΣ:**

*……………………………………………….…..………………………….………………………………....*

*………………………………………………………………………………………………………………....*

1. **ΠΡΟΣΩΠΟ ΠΟΥ ΠΑΡΕΔΩΣΕ ΤΟΝ/ΤΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑ**:

*…………………………………………………………………………………………….…………………....*

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ):** ………………………..……………………………………………………..

**ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:** …………………………………………………………………………

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** ………………….………………………… **ΩΡΑ:** ……………………..…………….

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ:** ……………………………………………………………………………………………….