|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ: ……… ΕΠΑ.Λ. ………………..** Παρακαλώ να μου καταβληθούν τα έξοδα μετακίνησης, διαμονής και διατροφής του/της μαθητή/τριας ……………………………………………………………………………………………. ο/η οποίος/α εξετάστηκε στο Ειδικό Εξεταστικό Κέντρο.……………………………………………………….….…………………………………………………….……………………………………………………………………………….………………………………………………………………….….………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………….………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………….……………………………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………….……………………………………………………………………………….Ο Αιτών / Η Αιτούσα |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα : |  |
| Πατρώνυμο : |  |
| Α.Φ.Μ. : |  |
| Διεύθυνση : |  |
| Τηλέφωνο : |  |
| Κιν. : |  |
| e-mail : |  |
| Θέμα: « Καταβολή εξόδων μετακίνησης, διαμονής και διατροφής» Κοζάνη, ……/……/2022 |