

ΑΙΤΗΣΗ

Του/της

(Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 1
ή έχοντος την επιμέλεια ή έχοντος
την εξουσιοδότηση)

Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ/Διαβατηρίου:

Τηλέφωνο:

Email:

(Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 2)

Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ/Διαβατηρίου:

Τηλέφωνο:

Email:

**Θέμα: Επίδειξη των απαντητικών
φύλλων της δοκιμασίας
εισαγωγής στα Πρότυπα και
Πρότυπα Εκκλησιαστικά Σχολεία
για το σχολικό έτος 2026-2027**

ΠΡΟΣ το Ε.Σ.Ε.Ε.

**Δια μέσου της Δ/νσης Θρησκευτικής Εκπαίδευσης
& Διαθρησκευτικών Σχέσεων Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.**

Παρακαλούμε να μας επιτραπεί να λάβουμε γνώση
του απαντητικού φύλλου του/της υποψηφίου/-ας
μαθητή/-τριας, σύμφωνα με τους όρους και τις
προϋποθέσεις της με αριθ. 15/24-6-2026 απόφασης
του Ε.Σ.Ε.Ε.

Όνοματεπώνυμο του/της υποψηφίου/-ας μαθητή/-
τριας:

.....

Κωδικός αίτησης συμμετοχής:

.....

6ψήφιος κωδικός υποψηφίου/-ας

.....

Εξεταστικό Κέντρο

.....

Πρότυπο Εκκλησιαστικό Σχολείο:

.....

Σχολείο 1^{ης} επιλογής :

.....

Σχολείο 2^{ης} επιλογής :

.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα 1*

.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα 2*

.....