



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υφυπουργείο Πολιτικής Προστασίας
και Διαχείρισης Κρίσεων



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Ο/Η μαθητής/τρια _____

(ονοματεπώνυμο) του _____

(πατρώνυμο) και της _____

με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας _____ του Δημοτικού Σχολείου

της ΕΛΛΗΝΟΑΓΓΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (σχολείο) που βρίσκεται στην Ομορφοκλησιάς 21,

151.22 Μαρούσι (οδός-αριθμός-περιοχή) είναι απαραίτητο να μετακινείται από την

οικία του/της που βρίσκεται στην _____

_____ (οδός-αριθμός-περιοχή) προς και από το σχολείο του/της,

τις εργάσιμες ημέρες, μεταξύ των ωρών:

_____ π.μ. και _____ π.μ.

_____ μ.μ. και _____ μ.μ.

Υπογραφή

Χρ. Κακαδιάρης

Διευθυντής του Σχολείου

210-2834991-2

(Ονοματεπώνυμο & τηλ. επικοινωνίας)