

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  
**ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**

**ΑΝΗΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

Ο/Η \_\_\_\_\_ (ονοματεπώνυμο) του  
\_\_\_\_\_ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας  
\_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_  
(σχολείο) που βρίσκεται στην \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (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

(Διευθυντής του Σχολείου

Όνοματεπώνυμο & τηλ. επικοινωνίας)