



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υφυπουργείο Πολιτικής Προστασίας
και Διαχείρισης Κρίσεων

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

ΑΝΗΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ



**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

Ο/Η _____ (ονοματεπώνυμο) του
_____ (πατρώνυμο) μαθητής/τρια με αριθμό μητρώου μαθητή/τριας
_____ του 6^{ου} Δημοτικού Σχολείου Μεταμόρφωσης που βρίσκεται
στη Μεταμόρφωση, Πάρνηθος 20 , 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:

07:45 π.μ. - 8:20π.μ. και 13:15μμ- 13:45

Ο Διευθυντής του Σχολείου

Δούκας Αλβανός

2102815781