

**ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΒΑΡΘΟΛΟΜΙΟΥ**  
(ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΜΕ Λ.Τ. )

**Διεύθυνση:** Τέρμα Παλαιοπύργου Βαρθολομιό, Ηλείας  
**Τ.Κ.:**27050  
**Τηλ:** 2623042749  
**Email:** [gymmvar@sch.gr](mailto:gymmvar@sch.gr)

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ**

Επώνυμο.....  
Όνομα.....  
Φύλο.....  
Όνομα πατέρα.....  
Επώνυμο πατέρα.....  
Όνομα μητέρας.....  
Επώνυμο μητέρας.....  
Σχολείο φοίτησης.....  
Τάξη Εισαγωγής.....  
Διεύθυνση κατοικίας.....  
.....  
.....  
Τηλέφωνο.....

**Προς: ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**  
**ΒΑΡΘΟΛΟΜΙΟΥ**

Παρακαλώ όπως δεχτείτε τ..... μαθητή/μαθήτρια  
στη διαδικασία κατατακτήριων εξετάσεων του  
Μουσικού Σχολείου για το σχολικό έτος 2023-  
2024.

Τάξη φοίτησης.....

...../...../2023

Ο/η αιτών/ούσα

**ΘΕΜΑ:** «Συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις  
του Μουσικού Σχολείου Βαρθολομιού»