Σχολείο………………………………………………….. Σχολική Χρονιά……………

Γραφείο Συμβουλευτικής και Επαγγελματικής Αγωγής

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ Ή/ΚΑΙ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ/ΩΝ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΜΕΤΑΤΑΞΗΣ Β΄ΛΥΚΕΙΟΥ**

Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………….

Τάξη / Τμήμα: …………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Κατεύθυνση Σπουδών Β΄ Λυκείου** | **Κατεύθυνση Σπουδών Γ΄ Λυκείου**  |
|  |  |
| Επιλεγόμενο/α Μάθημα/τα | Επιλεγόμενο/α Μάθημα/τα  |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

**ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΜΕΤΑΤΑΞΗΣ**

Δήλωσε τα μαθήματα στα οποία πρέπει να εξεταστείς:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………
4. …………………………………………

……………………………………… …...…………………………………..

Υπογραφή Μαθητή/τριας Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

……………………………………… …...…………………………………..

Ημερομηνία Τηλέφωνο γονέα/κηδεμόνα