

ΑΙΤΗΣΗ

Του/Της

.....

.....

κατοίκου

.....

οδός

.....

αριθμός

Τ.Κ.

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας
ή Διαβατηρίου

.....

Θέμα: «Χορήγηση
βεβαίωσης φοίτησης»

Ημερομηνία

.....

ΠΡΟΣ

Τη Δ/νση του 14^{ου} Δημοτικού Σχολείου Αθηνών
Σίνα 70, Τ.Κ. 10672, Αθήνα.
Τηλ.: 210 3624183

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση η
οποία θα πιστοποιεί τη φοίτηση του γιου μου ή της
κόρης μου στο σχολείο σας. Το παιδί μου ονομάζεται

.....
και φοιτά ή φοίτησε στην τάξεις του
σχολείου σας .

Το πιστοποιητικό αυτό πρόκειται να
χρησιμοποιήσω για

.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

.....