|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΑΙΣΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ:** Το Διευθυντή του 2ου Ολοήμερου Δημοτικού Σχολείου Πυλαίας. |
| **Του:** |   |  |
|  | (ονοματεπώνυμο γονέα) |  |
| **Κατοίκου:** |   | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **Βεβαίωση Επίσκεψης Γονέα** για τη σημερινή μου επίσκεψη στο σχολείο σας, γιαενημέρωση σχετικά με τη φοίτηση και την επίδοση του τέκνου μου(ονοματεπώνυμο μαθητή) μαθητ της τάξης του σχολείου σας. |
| **Οδός:** |   |
| **Τηλέφωνο:** |   |
| **Θέμα:** | Βεβαίωση φοίτησης |
| **Ημερομηνία:** |   |
|  |  | **Ο αιτών γονέας** |
|  |  |  |
|  |  | (ονοματεπώνυμο & υπογραφή) |