Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο : …………….…………………

Όνομα: …………………………………….

Πατρώνυμο: ……………………………..

Οδός: …………………..…………..….…

Αριθμός: …………

Περιοχή:…………………….……………

Τηλέφωνο:…………………….…………..

ΘΕΜΑ «ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ»

Άγιος Δημήτριος , / / 2024

**Π Ρ Ο Σ**

5ο Νηπιαγωγείο Αγίου Δημητρίου

Παρακαλώ να χορηγήσετε βεβαίωση φοίτησης , για τον/την μαθητή / μαθήτρια

…………………………………………….. προκειμένου να τη χρησιμοποιήσω για :

……………………………………………

…………………………………………...

……………………………………………

…………………………………………...

Ο/Η ΑΙΤ……..

…………………..........………………..………

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ )

Ημερομηνία: / /2024

Αριθμ. Πρωτοκ