Αρ. Πρωτ. Σχολείου:…………….

 Ημερομηνία:……………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **A I Τ Η Σ Η** Του/της ……………………………………………………….γονέα τ …………………………………………………………,μαθητ…….. της ………. τάξης του 6/Θ Δημοτικού Σχολείου ΠέταΔ/νση κατοικίας:………………………………………….Τηλέφωνο:….………………………………………………..Α.Δ.Τ.: ………………………………………………………….**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση βεβαίωσης Φοίτησης».**Πέτα, ………………………………………………….. |  | Προς  **τη Δ/ντρια του 6/θέσιου Δημ. ΣχολείουΠέτα**  Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση φοίτησης, στην οποία να φαίνεται ότι o μαθητής/η μαθήτρια **………………………………………... τ**ου **……………………………………………………………….** και της **………………………………………………………..**, της **……** Τάξης, φοιτά κανονικά στο Σχολείο σας. Την Βεβαίωση θα την χρησιμοποιήσω για …………………………………………………………………….........………………………………………………………………………….... Ο/Η Αιτών/ούσα  …………………………………. |