Αρ. Πρωτ. Σχολείου:…………….

Ημερομηνία:……………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A I Τ Η Σ Η**  Του/της ………………………………………………………. γονέα τ …………………………………………………………, μαθητ…….. της ………. τάξης  του 6/Θ Δημοτικού Σχολείου Πέτα  Δ/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    …………………………………. |