

ΑΙΤΗΣΗ

Του/της.....
.....
Πατρώνυμο:
ΑΔΤ:
Οδός κατοικίας:
.....
Αριθμός:.....
Πόλη:.....
Τηλ. Οικίας:.....
Τηλ. Κινητό:

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Βεβαίωσης
Φοίτησης»**

Πολιτικά, / / 202....

ΠΡΟΣ

Τη Διευθύντρια του Δημοτικού

Σχολείου Πολιτικών

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε

Βεβαίωση Φοίτησης τ.....

μαθητ.....

.....

(ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας)

που φοιτά στη(ν).....

τάξη του σχολείου σας.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

.....