Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο …….…….

Όνομα …….

Πατρώνυμο……..

Οδός……..……..…..…

αριθμ……

Περιοχή:…….……

τηλέφωνο…….……..

ΘΕΜΑ «ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ»

Δελβινάκι, … / …. / 202…

Π Ρ Ο Σ

Νηπιαγωγείο Δελβινακίου

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

……..

προκειμένου να τη χρησιμοποιήσω για :

……

……...

……

……...

Ο/Η ΑΙΤ……..

……

(*ΥΠΟΓΡΑΦΗ*)

Ημερομηνία: / /202…..

Αριθμ. Πρωτοκ