|  |  |
| --- | --- |
|  | **Παλλήνη -Αττικής: / /20** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ** |
| Επώνυμο | : ........................................ | 1ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΛΛΗΝΗΣ- ΑΤΤΙΚΗΣ. |
| Όνομα | : .............................. |  |
| Επάγγελμα | : .............................. |  |
| Διεύθυνση | : .............................. |  |
| Τ. Κώδικας | : .......... |  |
| Περιοχή | : .............................. |  |
| Τηλέφωνα | : .................... - .  ................... |  |
| Αρ. Ταυτότητας /Διαβατηρίου | : .............................. |  |

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση Φοίτησης, στην οποία να φαίνεται ότι

... μαθητ **.................................................................................................. τ**ου

**………………………….** και της **……………………………….**, της ………………

τάξης, φοιτά κανονικά στο Σχολείο σας.

Τη Βεβαίωση θα την χρησιμοποιήσω για ………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **.... Αιτ.....** |
|  |
|  |
|  |
| **........................................ ....................** |