

ΑΙΤΗΣΗ

Στοιχεία αιτούντος:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

όνομα πατέρα: _____

όνομα μητέρας : _____

ημερ. Γέννησης: ___ / ___ / _____

κατοίκου: _____

οδός: _____ αριθμ.: _____

Αριθ. Αστυν. Ταυτ.: _____

Θέμα: «Χορήγηση Πιστοποιητικού Σπουδών»

.....

Πανόραμα, ___ / ___ / _____

ΠΡΟΣ

Την Διευθύντρια

του 2ου Δημοτικού Σχολείου Πανοράματος

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση Σπουδών, προκειμένου να τη χρησιμοποιήσω για _____

Σχετικά σας γνωρίζω ότι φοίτησα στο

..... Δημοτικό Σχολείο

και στην ___ τάξη το σχολικό έτος _____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή