

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. πρωτ.: _____

Ημερομηνία: ___/___/20__

Του/της:

.....
ΕΠΩΝΥΜΟ:

.....
ΟΝΟΜΑ:

.....
Αρ. Ταυτότητας ή διαβατηρίου:

Τόπος διαμονής:

Οδός:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

.....

.....

.....,/...../ 20.....

Πόλη: Ημερομηνία:

ΠΡΟΣΟΧΗ!

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:

1. Γνήσιες Βεβαιώσεις σπουδών (αρ.)
2. Φωτοτυπία του διαβατηρίου
3. Φωτοτυπία της ληξιαρχικής πράξης ή του πιστοποιητικού γέννησης ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου και φωτοτυπία της επίσημης μετάφρασής των στα ελληνικά
4. Εξουσιοδότηση (απαραίτητη όταν η κατάθεση δεν γίνεται από τον ενδιαφερόμενο)

ΠΡΟΣ

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΑΤΤΙΚΗΣ**

Παρακαλώ να προβείτε στην χορήγηση της **Βεβαίωσης εξαετούς ή εννεατούς επιτυχούς παρακολούθησης** με βάση το Νόμο 4332/2015 για τον/ την :

.....
Επώνυμο Μαθητή/-τριας:

.....
Όνομα Μαθητή/-τριας:

που φοίτησε σε ελληνικά σχολεία ή άλλα αναγνωρισμένα ιδιωτικά ή ξένα σχολεία.

Σχολεία φοίτησης :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Η κατάθεση γίνεται από:

- Τον ίδιο/α ενδιαφερόμενο/η
- Τον πατέρα
- Τη μητέρα
- Τον/ην εξουσιοδοτημένο/η

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ

.....
ΥΠΟΓΡΑΦΗ