

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτ. :

Του/της

.....

Γονέα/κηδεμόνα τ..... μαθητ.....

.....

της τάξης του 2^{ου} Δ.Σ. Αρτέμιδος.

Τηλέφωνο:

ΠΡΟΣ:

Τη Διευθύντρια του 2^{ου} Δ. Σ. Αρτέμιδος

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
βεβαίωση φοίτησης του παιδιού μου
στο σχολείο σας.

Τη βεβαίωση θα χρησιμοποιήσω ως
δικαιολογητικό για

.....

.....

ΘΕΜΑ:

«Χορήγηση Βεβαίωσης Φοίτησης»

Ο/ η αιτών/ούσα

Ημερομηνία:

.....

(υπογραφή)