

ΑΙΤΗΣΗ

(ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ)

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 :

Του/της:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

Τόπος διαμονής:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Τ.Κ. - ΠΟΛΗ:

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: (ΚΙΝΗΤΟ, ΣΤΑΘΕΡΟ)

.....

e-mail:

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

Πόλη: Ημερομηνία:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/-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

ΠΡΟΣΟΧΗ!

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:

1. Βεβαιώσεις Σπουδών Ελληνικών Σχολείων και αναγνωρισμένων ξένων Σχολείων με Ελληνικό Προγραμμα
2. Ατομικό Διαβατήριο (σελίδα με τα στοιχεία του προσώπου)
3. Ληξιαρχική Πράξη ή Πιστοποιητικό Γέννησης ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο συνοδευόμενο από την επίσημη μετάφραση στα ελληνικά
4. Εξουσιοδότηση (απαραίτητη όταν η αίτηση δεν υποβάλλεται από τον άμεσα ενδιαφερόμενο)

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ