

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η ΤΟΥ
κάτοικος, διεύθυνση:, αρ, Τ.Κ.
με αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου: και ημερομηνία λήξης:

Εξουσιοδοτώ

τον/την ΤΟΥ
κάτοικος, διεύθυνση:, αρ, Τ.Κ.
με αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου: και ημερομηνία λήξης:

- α) να καταθέσει αντί εμού έγγραφα
- β) να παραλάβει αντί εμού έγγραφα
- γ) να καταθέσει και να παραλάβει αντί εμού έγγραφα

σχετικά με την έκδοση Βεβαίωσης επιτυχούς Παρακολούθησης σε ελληνικά σχολεία από την
Περιφερειακή Διεύθυνση Α/θμιας & Δ/θμιας Εκπαίδευσης Αττικής.

Αθήνα,/...../20....

Ο/Η εξουσιοδοτών/-ούσα
