

## ΑΙΤΗΣΗ

### **ΠΡΟΣ:**

Επώνυμο : .....

Το 2ο Δ. Σ. ΑΝΑΒΥΣΣΟΥ - ΑΤΤΙΚΗΣ.

Όνομα : .....

Επάγγελμα : .....

Διεύθυνση : .....

Τ. Κώδικας : .....

Περιοχή : .....

Τηλέφωνα : ..... - .....

Αρ. Ταυτότητας : .....  
/Διαβατηρίου

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση Φοίτησης, στην οποία να φαίνεται ότι ο/η μαθητής/μαθήτρια .....  
..... ΤΟΥ ..... και της  
....., της Τάξεως ..... , φοιτά κανονικά στο  
Σχολείο σας.

Την Βεβαίωση θα τη χρησιμοποιήσω για .....  
.....

.... Αιτ.....

.....