# Προς

 **Το 7ο Δημοτικό Σχολείο Αγ. Αναργύρων**

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση Φοίτησης/Σπουδών για τ….. μαθ……. ………………………………………………...

………………………………………………...

ο/η οποίος/α κατά το σχολικό έτος 20……/20….. φοιτά/φοιτούσε στην ….. τάξη του 2ου Δημ. Σχολείου Υμηττού.

Τη Βεβαίωση αυτή θα χρησιμοποιήσω για ………………………………………………...

………………………………………………...

 Ο/H αιτών/ούσα

 *(Υπογραφή)*

#  ΑΙΤΗΣΗ

#  ( του/της)

Επώνυμο :……………………………

Όνομα : ……………………………..

Πατρώνυμο :………………………...

Μητρώνυμο :………………………..

Ταχ. Δ/νση : ………………………..

………………………………………

Τηλ.: ………………………………..

Κινητό:………………………………

**Θέμα: Χορήγηση Βεβαίωσης Φοίτησης/Σπουδών**

**………………………………………**

Αγ. Ανάργυροι, ……../…… /202...