|  |  |
| --- | --- |
|  |  ΠΡΟΣ |
|  |  Τη Διεύθυνση Π.Ε. Αχαΐας  |
| Του ΕΠΩΝΥΜΟ: …...…………………………..ΟΝΟΜΑ: …….……………………………. |  |
|  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………… |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:…………………….... | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό |
|  | Αποφοίτησής μου από το Δημοτικό Σχολείο ……………………………………………, κατά το Σχολικό Έτος ………………… προκειμένου να το χρησιμοποιήσω σαν δικαιολογητικό για ……………………………………………. |
| ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: ……………. | ……………………………………………. |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ……………………… |  |
| ……………………………………………… |  |
| Α.Δ.Ταυτότητας: …………………………… |  Ο/Η ΑΙΤ…….. |
|  |  |
| Θέμα : ***«Χορήγηση πιστοποιητικού*** |  |
| ***σπουδών»*** |  (υπογραφή) |

……….., …………………………….

(τόπος) , (ημερομηνία)