|  |
| --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |
|  |
| ΟΝΟΜΑ |
|  |
| Όνομα πατρός

|  |
| --- |
| ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ |
| Αρ. Δελτίου Ταυτότητας  |

 |
|

|  |
| --- |
|  |
| Αρ. Διαβατηρίου |

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
|  |
| Οδός – Αριθμός |
|  |
| Πόλη – Τ.Κ. |
|  |
| Τηλ. Οικίας / Κινητό |
|

|  |
| --- |
|  |
| email |

 |
|  |
| **ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση συμμετοχής στη διαδικασία απόκτησης Τίτλου Σπουδών Δημοτικού Σχολείου».** |
|  |
| **…….………………, …../…../20……** |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ****Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας****Εκπαίδευσης Φωκίδας****Ι. Γιδογιάννου 31****33100 - Άμφισσα****Ενταύθα** |
| Παρακαλώ για τη συμμετοχή μου στη διαδικασία εξετάσεων απόκτησης Τίτλου Σπουδών Δημοτικού Σχολείου, προκειμένου να μου χορηγηθεί Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου. |

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Συνημμένα υποβάλλω:**1. **Πιστοποιητικό γέννησης**
2. **Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Ταυτοποίησης (δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου)**
3. **Υπεύθυνη Δήλωση τόπου μόνιμης διαμονής**
 |