|  |
| --- |
| 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** |