

ΑΙΤΗΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο κηδεμόνα

Όνομα κηδεμόνα

Πατρώνυμο κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο μαθητή

Σχολείο και τάξη φοίτησης/εγγραφής
μαθητή

Τάξη φοίτησης:

Ταχυδρομική διεύθυνση κηδεμόνα

Οδός _____ Αρ. _____

Πόλη

Ταχ. Κωδικός

Τηλέφωνο σταθερό

Τηλέφωνο κινητό

E-mail

Θέμα:

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ
ΑΠΟΛΥΣΗΣ**

Τόπος, Ημερομηνία

_____, ____ / ____ / 202

Αρ. Πρωτ.:

**Προς: 13° ΓΥΜΝΑΣΙΟ
ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
Αποδεικτικό Απόλυσης Γυμνασίου
του/της μαθητή/τριας

.....

.....

του τμήματος

Ο/η αιτ _____

Υπογραφή _____