|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο…………………………………………………………  Όνομα…………………………………………………………….  Πατρώνυμο……………………………………………………  Αριθμ. Δ.Α.Τ.…………………………………………….. ή  ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ…………………………………………………  Α.Φ.Μ…………………………………………..................  Δ.Ο.Υ………………………………………………………………  Τηλέφωνο………………………………………...............  Δ/νση κατοικίας:…………………………………………..  ……………………………………………………………………….  ΘΕΜΑ: «ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ»  Πολύγυρος, ………/..……./20……  Συνημμένα σας υποβάλλω:  1.Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.  2.Υπεύθυνη Δήλωση περί μόνιμης κατοικίας.  3. Πιστοποιητικό Γέννησης | **ΠΡΟΣ:**  **Τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Χαλκιδικής**  Παρακαλώ,  για τη συμμετοχή μου στη διαδικασία εξετάσεων απόκτησης Τίτλου Σπουδών Δημοτικού Σχολείου, προκειμένου να μου χορηγηθεί Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου.  ……………………………………………  (υπογραφή)  …………………………………………  (ονοματεπώνυμο) |