|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Τ...... ……………………………............  γονέα τ...... μαθητ..... της ........ τάξης  ................................................................    Τηλέφωνο ............................................  Ημερομηνία : ………………………  **Θέμα:**  "**Βεβαίωση** φοίτησης μαθητή/τριας  στο 2ο Δ.Σ. Καλυβίων | **Προς**  τη Διευθύντρια  του 2ου Δημοτικού Σχολείου Καλυβίων  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση φοίτησης του παιδιού μου στο σχολείο σας.  Τη βεβαίωση θα χρησιμοποιήσω ως δικαιολογητικό για ………………………….    ……………………………………………….  Ο/Η αιτ..............  .................................................. |