

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ

…………. ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ……………………………………

Δ/νση:……………

Τηλ.:………….

FAX:………………………… E-Mail:………………………..

Αριθμ. Πρωτ.:……………………

Ημερομηνία:……………………

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΜΑΘΗΤΗ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

Βεβαιώνεται ότι, όπως προκύπτει από το αρχείο του ……ου Δημοτικού Σχολείου………… ο/η:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΛΛΗΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ** | **ΛΑΤΙΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |  |
| **ΟΝΑΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** |  |  |

 με αριθμ. Μητρώου Μαθητή ……………… έχει συμπληρώσει **φοίτηση στο Σχολείο μας** ως ακολούθως:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Σχολικό έτος** | **Τάξη** | **Αποτέλεσμα****(προαγωγή, απόλυση και αριθμός Πράξης Συλλόγου διδασκόντων** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται ύστερα από αίτηση του/της …………………………. Για την απόκτηση της Ελληνικής ιθαγένειας σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4332/2015 (ΦΕΚ 76Α΄)

**Παρατηρήσεις**:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ο/Η Διευθ………. Του Σχολείου

……………………………………