2ο Γυμνάσιο Ελευσίνας

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο: ……....

Όνομα: ……....

Όν. Πατέρα: …….……..

Όν. Μητέρας: ……..

Αρ. Αστ. Ταυτότητας: ……....

Δ/νση μόνιμης κατοικίας: …….....

.....

Υπηκοότητα: ……....

Τηλέφωνο: .....

Προς

Το Διευθυντή του 2ου Γυμνασίου Ελευσίνας

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε ένα αποδεικτικό απολύσεως.

.....

.....

.....

Έτος αποφοίτησης: .....

Επισυνάπτω: .....

.....

.....

Ημερομηνία …….

Ο/Η αιτ …..