**ΑΙΤΗΣΗ**

ΟΝΟΜΑ…………………………………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:…………………………………………………………………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………………

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ/ΔΙΑΒ.

……………………………………………………………….

ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ»

ΣΠΑΡΤΗ,……………/………………./………………

1Ο Γυμνάσιο Σπάρτης

Αρ. Πρωτ. : Φ……/………….

Σπάρτη, ………./………./2018

**ΠΡΟΣ**

Τον Διευθυντή

του 1ου Γυμνασίου Σπάρτης

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ο αιτών/Η αιτούσα

………………………………….