**Αίτηση**

**Προς**

τ….. Διευθυντ……. του 2ου Γυμνασίου Ξυλοκάστρου

Αριθ. Πρωτ.: ……………...................................

τ……..

…………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………….………….

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: .……………………………………….

ΓΕΝΟΣ: …………….……………………………………………

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …… / …… / …..……

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………………………………….

…………………………………………………………….………….

Τ.Κ.: ……………………………………………………….………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………….

ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………………………….….

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……….…………………

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό Σπουδών, προκειμένου να το χρησιμοποιήσω για …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Σχετικά σας γνωρίζω ότι φοίτησα στο 2ο Γυμνάσιο Ξυλοκάστρου και στην …….…..…….. (……) τάξη, το σχολικό έτος ……..… - ………..

**Θέμα:** «*Χορήγηση Πιστοποιητικού Σπουδών*» …… Αιτ……..

…………..……………….., …… / …… / 202……

…………………………..

 (υπογραφή)