



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ  
..... ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ .....  
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....  
Τηλ.: .....  
Fax: ..... Email: .....

Αριθ. 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 |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>       |                      |                      |
| <b>ΟΝΟΜΑ:</b>         |                      |                      |
| <b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:</b>  |                      |                      |
| <b>ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:</b> |                      |                      |

με αρ. μητρώου μαθητή: ..... έχει συμπληρώσει φοίτηση στο Σχολείο μας ως ακολούθως:

| α/α | Σχολικό έτος | Τάξη | Αποτέλεσμα<br>(προαγωγή, απόλυση και αριθμός πράξης<br>συλλόγου διδασκόντων) |
|-----|--------------|------|--|
| 1   |              |      |  |
| 2   |              |      |  |
| 3   |              |      |  |
| 4   |              |      |  |
| 5   |              |      |  |
| 6   |              |      |  |

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται ύστερα από αίτησή του/της .....

..... για την απόκτηση ελληνικής ιθαγένειας σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.  
4332/2015 (ΦΕΚ 76 Α').

Παρατηρήσεις: .....

.....

Ο/Η Δ/ντής-Προϊστάμενος/η