**ΔΔΕ 29**

**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ**

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

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η πιο κάτω μαθητής/ μαθήτρια φοιτά στη(ν) …………………………...…… τάξη του Δημοτικού Σχολείου/ Νηπιαγωγείου ……………………………………...……………………. για τη σχολική χρονιά …………..……………...……….

Προσωπικός Αριθμός Εγγραφής (Πιστοποιητικό γέννησης): ……………….……..……..…………..

Αριθμός Μητρώου: ……………………….……..……..…………..

Ονοματεπώνυμο Μαθητή/Μαθήτριας: ………………………….……………………..……..…………….

Ημερομηνία Γέννησης: ………………….…………………………

Διεύθυνση: …………………………………..……………...……………………..……………………………..

Ταχ. Κώδικας: ………………………………..…………….............

Επαρχία: …………………………….…….………….....................

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/Διευθύντριας: …….………………………………...….……….………………

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας: ………………………….………………….……………………………

(Σφραγίδα σχολείου)

Ημερομηνία: ………………………….…..………….………….……