

ΠΡΟΣ
Διεύθυνση Π.Ε. ν. Καρδίτσας

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Α.Δ.Τ.:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Παρακαλώ να επιστρέψετε τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις για την απόκτηση τίτλου ΣΤ' τάξης Δημοτικού Σχολείου

.....
(Υπογραφή)

Θέμα: Συμμετοχή σε απολυτήριες εξετάσεις