# Ε Ξ Ο Υ Σ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η

Ο/Η ………………………………… …………………………… του ……………………………….,

κάτοικος ………………………, διεύθυνση: ……………………………………………………, αρ ……,

Τ.Κ. …………… με αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου: ……………………………… και ημερομηνία λήξης: …………..…...

# Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ

τον/την ………………………………… ………….……………………… του ………...…………………….,

κάτοικος ………………………, διεύθυνση: ……………………………………, αρ ……, Τ.Κ. ……………

με αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου: ……………………………… και ημερομηνία λήξης: ……..………...

 α) να καταθέσει αντί εμού έγγραφα ⃝

 β) να παραλάβει αντί εμού έγγραφα ⃝

 γ) να καταθέσει και να παραλάβει αντί εμού έγγραφα ⃝

σχετικά με την έκδοση Πιστοποιητικό Επιτυχούς Παρακολούθησης σε Ελληνικό Σχολείο από την **Περιφερειακή Διεύθυνση Α/θμιας & Δ/θμιας Εκπαίδευσης Ηπείρου**.

 ………., ……./……./202….

 Ο/Η εξουσιοδοτών/-ούσα