

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η του
....., κάτοικοςδ/νση
με αριθμό διαβατηρίου και ημερομηνία λήξης

Εξουσιοδοτώ

Τον/Την του
....., κάτοικο δ/νση
με αριθμό διαβατηρίου και ημερομηνία λήξης
να συμπληρώσει και να καταθέσει αντί εμού και για λογαριασμό μου, αίτηση στην *Περιφερειακή Δ/νση Α/θμιας & Δ/θμιας Εκπ/σης Αττικής* για να μου χορηγηθεί **Βεβαίωση επιτυχούς παρακολούθησης** σε ελληνικά σχολεία.

Αθήνα/...../20....

Ο/Η εξουσιοδοτ...

