|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ**ΟΝΟΜΑ:..............................................ΕΠΩΝΥΜΟ:......................................ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:................................ ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:................................ ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.........................Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:............................................................ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ-ΠΟΛΗ: …………………………………….…ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.............................................................ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:……..E-MAIL:………….ΘΕΜΑ: “Χορήγηση πιστοποιητικού εξαετούς/ εννεαετούς επιτυχούς παρακολούθησης σε ελληνικό σχολείο στην Ελλάδα, για την απόκτηση ελληνικής ιθαγένειας ” | **ΠΡΟΣ**:την Περιφερειακή Διεύθυνση Π.Ε. & Δ.Ε. Ηπείρου Ταχ. Διεύθυνση: Ανεξαρτησίας 146 Τ.Κ. :45444 - Ιωάννινα Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **Πιστοποιητικό** εξαετούς / εννεαετούς επιτυχούς παρακολούθησης για τον/την:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΟΝOΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/-ΤΡΙΑΣ:που φοίτησε σε ελληνικά σχολεία ή άλλα αναγνωρισμένα ιδιωτικά ή ξένα σχολεία για την απόκτηση ελληνικής ιθαγένειας(Νόμος 4332/2015).Η κατάθεση γίνεται από :Τον ίδιο/-α Τον πατέρα Τη μητέρα Τον /ην εξουσιοδοτημένο/-η  **Συνοδευτικά υποβάλλω:**1)Φωτοτυπία διαβατηρίου και άδειας διαμονής σε ισχύ……………………………………………….. |
| Ημερομηνία: ……-……-202 | 2)Φωτοαντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γέννησης ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο, που θα συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης………...3)Βεβ. Φοίτησης από:………………………….4)Βεβ. Φοίτησης από:………………………...5) Βεβ. Φοίτησης από:………………………..6) Βεβ. Φοίτησης από: ………...…………….. |

 Ο/Η αιτών/ούσα