|  |  |
| --- | --- |
| **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