Του…………………………………(ε.α.)

 **βαθμός**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………….ΟΝΟΜΑ:…………………………………………ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:…………………………………….ΠΟΛΗ:……………………………..…………….Τ.Κ:…………………………………..……………ΤΗΛ:……………………………………….…… ΚΙΝ:…………………………………………………………..

**“Βράβευση Αριστούχου Μαθητή / Μαθήτριας σχολικού έτους 2023-2024”**

………….……………….…………..,……./……./2024

 Τόπος ημερομηνία

**Συνημμένα:**

1. **Βεβαίωση του……………………………………**

**……………………………………………………………….**

**Εκπαιδευτικό ίδρυμα**

**ΠΡΟΣ**

**Ε.Α.Α.Α**

**Χαλκοκονδύλη 5,**

**10677-Αθήνα**

1. Σας γνωρίζω ότι τυγχάνω νόμιμος Επίτροπος (κηδεμόνας-πατέρας-μητέρα κλπ.) του/της αποφοίτου μαθητή/τριας (**Ονοματεπώνυμο)**

…………………………………………………………………

ο/η οποίος/α αποφοίτησε από την………….

Τάξη, του…………………………………….. ..…………………………………………..

 **Εκπαιδευτικό ίδρυμα**

με ΑΡΙΣΤΑ (Μ.Ο. ………….…….. και άνω ) ή

προήχθη με ΑΡΙΣΤΑ (Μ.Ο. ………………….και άνω) από την …………..…….στην ………….……

τάξη του………………………………………………….. …………………………………………………………………

 **Εκπαιδευτικό ίδρυμα**

1. Επίσης δηλώνω ότι, το τέκνο μου

δεν έλαβε ανάλογη χρηματική Βράβευση Αριστούχου Μαθητή που χορηγεί η Π.Α. από τον /την σύζυγό μου, που τυγχάνει προσωπικό εν ενεργεία ή υπάλληλος της.

**Ο/Η**

**Αιτών/ούσα**