**ΥΠΑΙΘ – 2ο Δ.Σ. Καματερού**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ Δ/ΝΤΗ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ****2ο Δημοτικό Σχολείο Καματερού** |
| **Ατομικά Στοιχεία** |  |  |
| Επώνυμο: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε, **άδεια** **εξετάσεων** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ημέρας/ών και συγκεκριμένα κατά τις ημερομηνίες \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Δηλώνω δε υπεύθυνα, ότι θα προσκομίσω τη σχετική βεβαίωση συμμετοχής μου στις εξετάσεις, μόλις μου χορηγηθεί από τη Γραμματεία της Σχολής.Ο/Η Αιτών/ούσα*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Όνομα:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Όν. πατέρα: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Όν. μητέρας: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Δ/νση οικίας: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τ.Κ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Τηλ. οικίας:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Κινητό τηλ.:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Στοιχεία Εργασιακής Σχέσης** |  |
| Αρ. Μητρώου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Κλάδος: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Σχολείο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Τύπος Υπηρέτησης** (σημειώνετε ανάλογα) |  |  |
| 🞄Με οργανική στη Διεύθυνση Π.Ε. Γ΄Αθήνας | □ |  |
| 🞄Με απόσπαση από άλλο ΠΥΣΠΕ (από ΠΥΣΠΕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | □ |  |
| 🞄Με διάθεση από Δευτεροβάθμια(από ΠΥΣΔΕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | □ |  |
| **ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας εξετάσεων».** |  |
|  |  |
| **Ημερομηνία, \_\_\_ / \_\_\_ /202** |  |