**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** | | |  |