**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ**

**ΑΜ / ΑΦΜ**

**Επώνυμο**

**Όνομα**

**Παρακαλώ να**

Σας παρακαλώ να με ορίσετε υποδ/ντή - υπεύθυνο του Ολοήμερου Σχολείου ……………………………….

Συνοδευτικά υποβάλλω και τα απαραίτητα δικαιολογητικά: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Πατρώνυμο**

**Μητρώνυμο**

**Ειδικότητα**

**Κατηγορία**

**Βασ. Μονάδα**

**Υπηρέτηση**

**ΑΔΤ**

**Διεύθυνση**

**Τηλ. Κινητό**

**Τηλ. Σταθερό**

**e-mail**

**Ημερομηνία**

**Ορισμός Υποδιευθυντή σε**

**Ολοήμερο Σχολείο**

**Θέμα**

Ξάνθη ………….. / …………... / 20…….

 **Ο Αιτών**

 **(Υπογραφή)**