

# ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Κλάδος

Ειδικότητα

Σχολείο Οργανικής Θέσης

Θέση που υπηρετεί

Μόνιμος ή Αναπληρωτής

Δ/ση κατοικίας (Οδός-αριθμός-Ταχ.κώδ)

Τηλέφωνο Οικείας -Κινητό

**Θέμα:** Χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή

Τόπος - Ημερομηνία:

Βεβαιώνεται ότι ο εκπαιδευτικός δεν παρακωλύει το πρόγραμμα λειτουργίας του σχολείου σύμφωνα με τον Νόμο 2683/99.

Ο Διευθυντής του Σχολείου

Προς

Το ΠΥΣΔΕ Αν. Θεσσαλονίκης

Παρακαλώ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Συνοδευτικά υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

.....αιτ.....