|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **Προς** |
|  |  | Τη Διεύθυνση του 3ου Δ.Σ. Αρτέμιδος |
|  |  |  |
| **Του /της…………………………………………………………….** |  |  |
| **Όνομα πατέρα………………………………………………….** |  | Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για την κάλυψη της θέσης Εθελοντή Σχολικού Τροχονόμου στο 3ο Δ.Σ. Αρτέμιδος.Συννημένα υποβάλλω:1. ………………………………………………………2. ………………………………………………………3. ……………………………………………………….. |
| **Όνομα μητέρας:………………………………………………** |  |
| **Έτος γεννήσεως:……………………………………………….** |  |
| **Κατοίκου:…………………………………………………………** |  |
| **Οδός:…………………………………………….. αρ:…………****Τηλ. Σταθερό:…………………………………………………****Τηλ. Κινητό:………………………………………………………****Αρ. Δελτ. Αστ. Ταυτ. ………………………………………** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Θέμα: «Κάλυψη Θέσης Σχολικού Τροχονόμου»** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Άρτεμις, …………/……………./20…. |  | ο/η Αιτών/ούσα…………………………………………….Υπογραφή/όνομα |
|  |  |  |
|  |  |  |