

# ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του 3<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου  
Πύργου Ηλείας

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΚΛΑΔΟΣ: .....

ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: .....

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: .....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

.....

Email: .....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας  
άσκησης εκλογικού δικαιώματος»

....., \_\_/\_\_/\_\_

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια  
άσκησης εκλογικού δικαιώματος με  
αποδοχές διάρκειας ..... (.....)  
ημερών από ...../...../..... έως και  
...../...../.....

Επισυνάπτω:

- Βεβαίωση άσκησης εκλογικού  
δικαιώματος από το εκλογικό τμήμα

(σχολείο) .....

Αριθμ Πρωτ.: ...../ \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας

Ο/Η Δ/ντ ..... /Προϊσταμεν .....

(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)

.....

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

.....



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή

