|  |  |
| --- | --- |
|  | **Αρ. Πρωτ. ………………..………………**  **Ημερομηνία: ………/…….…/…………**  Συμπληρώνεται από την υπηρεσία |

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ**

**Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

Επώνυμο: ………….........…………………..………………….

Όνομα:………………………….........……..……………………

Όνομα πατρός: ……………………………..............…………

Κλάδος: ΠΕ…… - .....…………………….........…….…………

Αρ. Μητρώου: ………………………….……………..………….

Α.Δ.Α.Τ.: ………….……………………….……………..………….

Α.Φ.Μ.: …………………………………….……………..………….

Α.Μ.Κ.Α.: ………………………………….……………..………….

Α.Μ.Α.: …………………………………….……………..………….

**Δ/νση κατοικίας:** ……………….……………………..………..

………………………………………………….………………..……….

**Τηλ. κινητό:**.............................................................

**Προσωπική Δ/νση Email:**

.................................................................................

**Προσωπική Δ/νση Email στο Π.Σ.Δ.:**

.................................................................................

Β. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Οργανική θέση:

.................................................................................

**Θέμα:**

*………………………………………., ....../....../.......*

ΠΡΟΣ:

3Ο Δημοτικό Σχολείο Πύργου Ηλείας

Παρακαλώ να κάνετε αποδεκτή την παραίτησή μου από την υπηρεσία λόγω συνταξιοδότησης, σύμφωνα με το …………../Ε3 /……..-……..-202………… (ΑΔΑ: ……………………… ……………………………..) έγγραφο του Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.

**Ο Αιτών/ Η Αιτούσα**

…………………………………………………

*(Ον/μο- υπογραφή)*