

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

Α.Μ.:

ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

.....

Email:

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας παρακολούθησης
σχολικής επίδοσης τέκνου»

....., __/__/__

- Σύνολο ημερών που χορηγήθηκαν κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος : _____ (___) ημερ _____
- Σύνολο ημερών που έχει κάνει χρήση ο/η σύζυγος στη υπηρεσία του : _____ (___) ημερ _____

ΠΡΟΣ: τη Δ/ση του 3^{ου} Δημοτικού Σχολείου
Πύργου Ηλείας

Σας Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια**
για παρακολούθηση της σχολικής επίδοσης
τ___ τέκν___ μου διάρκειας _____
(___) ημερ _____ από _____
μέχρι και _____ .

Επισυνάπτω:

- βεβαίωση από τη σχολική μονάδα φοίτησης του τέκνου μου
- βεβαίωση εργοδότη ή υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου για αριθμό χορηγημένων αδειών ή μη παράλληλη χρήση της άδειας τη συγκεκριμένη ημέρα

(σχολείο)

Αριθμ Πρωτ.:/ ____ - ____ - ____

Διαβιβάζεται στη Δ/ση 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

