|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ημερομηνία: ………../……../…………Αρ.Πρωτ.: ………………………………… |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  |
| εκπαιδευτικού/ΕΕΠ/ΕΒΠ | **Π Ρ Ο Σ :** |
|  |  |
|  | Το ΥΠΑΙΘ |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | ΤΜΗΜΑ Α΄ ΔΙΟΡΙΣΜΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  |
|  | ΔΙΑ |
| ΟΝΟΜΑ | Της ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΦΩΚΙΔΑΣ |
|  |  |
| Όνομα πατρός |  |
|  | Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την παραίτησή μου |
| Κλάδος-Ειδικότητα | ως προσωρινό/ή αναπληρωτή/τρια κλάδου  |
|  |
| Βαθμός-Μ.Κ. | ΠΕ  |
|  |
| Σχολείο Οργανικής | για σοβαρούς οικογενειακούς λόγους. |
|  |
| Σχολείο Απόσπασης |  |
|  |
| Σχολείο Τοποθέτησης |  |
|  |
| Τηλέφωνο Σχολείου |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
|  |  |
| Οδός-Αριθμός |  |
|  |
| Πόλη-Τ.Κ. | Άμφισσα, ………….../………/20……. |
|  |
| Τηλέφωνο οικίας | Ο/Η Αιτών/Αιτούσα |
|  |  |
| Κινητό | *(υπογραφή)* |
|  |  |
|  |  |
| **ΘΕΜΑ:** « **ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ** » | *(Ονοματεπώνυμο)* |
|  |
|  |