

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/-ΤΡΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΝΙΣΧΥΤΙΚΗΣ
ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....
ΚΛΑΔΟΣ – ΛΕΚΤΙΚΟ:
.....
ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:.....
.....
ΔΙ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
.....
ΠΕΡΙΟΧΗ:.....
ΤΗΛ. ΣΤΑΘ:.....
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....
e-mail:.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**ΠΡΟΣ: Δ/ΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΘΕΜΑ: «Αίτηση Αναγνώρισης προϋπηρεσίας
Αναπληρωτή/-τριας Εκπαιδευτικού
Ενισχυτικής Διδασκαλίας για αναγνώριση
προϋπηρεσίας»**

**Παρακαλώ να αναγνωρίσετε την
προϋπηρεσία μου βάσει των βεβαιώσεων
προϋπηρεσίας που υποβάλλω συνημμένα.**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / / 2023

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ