

**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:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΘΕΜΑ: «Αίτηση Αναγνώρισης

Μεταπτυχιακού Αναπληρωτή/-τριας

Εκπαιδευτικού Ενισχυτικής Διδασκαλίας»

Παρακαλώ όπως αναγνωρίσετε το μεταπτυχιακό δίπλωμα που υποβάλλω συνημμένα.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ