Τη Δ/νση Δ.Ε. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση παραίτησής

μου από την υπηρεσία αυτοδικαίως, με τη λήξη του

ΟΝΟΜΑ: σχολικού έτους.

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ Στο πρόσωπο μου δεν συντρέχει κανένα κώλυμα

ΚΛΑΔΟΣ από τα αναφερόμενα στην παρ. 2 του άρθρου

148 του Ν. 3528/2007.

Α.Φ.Μ,:

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ:………………….

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ: …………….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

KIN. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΘΕΜΑ: Παραίτηση από την υπηρεσία.

Ο/Η ΑΙΤ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Δηλώνω υπεύθυνα:

1. Πήρα εκπ/κή άδεια ΝΑΙ ΟΧΙ
2. Πήρα άδεια άνευ αποδοχών:..….ΝΑΙ…….ΟΧΙ.