|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  |  | **ΠΡΟΣ**     |
|  |  |  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια διευκόλυνσης την ……../……./…….. για ενημέρωση της σχολικής επίδοσης του παιδιού μου, που φοιτά στο                                                                                                                                                                          Συννημένη υποβάλω βεβαίωση από την παραπάνω Σχολική Μονάδα. |
| **Επώνυμο** |  |
|  |  |
| **Όνομα** |  |
|  |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
|  |  |
| **Κλάδος / Ειδικότητα** |  |
|  |  |
| **Αριθμός Μητρώου Εκπαιδευτικού** (**ΑΦΜ για αναπληρωτές/ωρομίσθιους)** |  |
|  |  |
| **Σχολείο οργανικής θέσης** |  |
|  |  |
| **Σχολείο που υπηρετώ** |  |
|  |  |
| **Έτη Υπηρεσίας** |  |
|  |
| **Σταθερό / Κινητό τηλέφωνο** |
|  |  |
| **Διεύθυνση κατοικίας** |  |
|  |  |
| **Πόλη / ΤΚ** |  |
| **Θέμα**:  **Χορήγηση άδειας** **για ενημέρωση της σχολικής επίδοσης τέκνου****Τόπος / Ημερομηνία**                      ,         /         /           / | Ο/Η αιτών/αιτούσαΥπογραφή |
|  |  |