

“Αίτηση χορήγησης άδειας σχολικής επίδοσης τέκνου”

ΠΡΟΣ

Τ... Διευθυντ.... τ.....

..... Γρεβενών

A. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

ΑΦΜ:.....

Ειδικότητα:.....

Δ/νση κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Πόλη

Τηλ.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια για
ενημέρωση της σχολικής επίδοσης τέκνου στις
...../...../20.....

Αναφέρω ότι θα προσκομίσω βεβαίωση της
σχολικής μονάδας φοίτησης του τέκνου μου.

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Αναπληρωτής πλήρους
απασχόλησης

Ωρομίσθιος

Γρεβενά,.....

.....ΑΙΤ.....

.....