

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Όνομα πατέρα:.....
Όνομα μητέρας:.....
Όνομα Συζύγου:.....
Το γένος:.....
Υπηκοότητα:.....
Τόπος Γέννησης:.....
.....
Κάτοικος:.....
.....
Επάγγελμα:.....
Αριθμ. Δ. Ταυτ.:.....
Αστ. Αρχή έκδοσης:.....
.....
Ημ/νία έκδοσης:.....
ΑΦΜ:.....
Τηλ.:
(σταθ):.....
(κιν.):.....

ΠΡΟΣ:

Το Διευθυντή του 2ου Δημοτικού
Σχολείου Λαυρίου

Κοιν. : Σχολική Επιτροπή Π/θμιας Εκπ/σης
Δήμου Λαυρεωτικής

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την
αίτησή μου για την κάλυψη της
θέσης Εθελοντή Σχολικού
Τροχονόμου στο 2ο Δημοτικό
Σχολείο Λαυρίου.

Ο/Η αιτ.....

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο)

**ΘΕΜΑ : ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ
ΤΡΟΧΟΝΟΜΟΥ**

Λαύριο,/...../20.....