

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Όνομα Συζύγου

Το γένος

Υπηκοότητα

Τόπος γέννησης

.....

Κάτοικος

.....

Επάγγελμα

Αριθμ. Δ. Ταυτ.

Αστ. Αρχή έκδοσης

.....

Ημ/νία έκδοσης

ΑΜΚΑ:.....

ΑΦΜ:.....

ΑΡ.ΛΟΓ.ΤΡΑΠ.:.....

.....

IBAN:.....

.....

ΤΗΛ.:

(σταθ.):.....

(κιν.):.....

ΠΡΟΣ

Τη Διευθύντρια του 6^{ου} Δ. Σχ.
Αμαρουσίου

Κοιν.: Σχολική Επιτροπή Α/βαθμιας
Εκπ/σης Δήμου Αμαρουσίου

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την
αίτησή μου για την κάλυψη της θέσης
Εθελοντή Σχολικού Τροχονόμου στο
6^ο Δημοτικό Σχολείο Αμαρουσίου
κατά το σχολικό έτος 2020-2021.

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο)

Μαρούσι,/..../.....