Αρ. Πρωτ…….
Ημερ: …../09-2025

Προς: Το Διευθυντή του 7ου Δημοτικού Σχολείου Νέας Φιλαδέλφειας

Παρακαλώ να με επιλέξετε ως Σχολικό/ή Τροχονόμο για το σχολικό έτος 2025-26 για το 7ο Δημοτικό Σχολείο Νέας Φιλαδέλφειας

Ταυτοχρόνως δηλώνω ότι:
……
……
……
……
……
……
……
……

Υποβάλλω συνημμένα:
……
……
……
……

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ…….
ΟΝΟΜΑ …….
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ……
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ ……
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ……
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ……
ΑΦΜ …….
ΑΜΚΑ …….
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ……
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ) ……
ΚΙΝΗΤΟ …….
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ……
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ……
ΕΤΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΟΝ ΘΕΣΜΟ……

ΘΕΜΑ: «Πρόσληψη στη θέση Σχολικού Τροχονόμου»

Ο/ Η αιτ…….

……
(υπογραφή)

Νέα Φιλαδέλφεια, ….. -09-2025