

Αρ. Πρωτ.....  
Ημερ: ...../09-2024

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ**

**Προς: Τον Διευθυντή του 8ου Δημοτικού  
Σχολείου Λιβαδειάς**

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

Παρακαλώ να με επιλέξετε ως Σχολικό/ή  
Τροχονόμο για το σχολικό έτος 2024-25 για το  
8ο Δημοτικό Σχολείο Λιβαδειάς

Ταυτοχρόνως δηλώνω ότι:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Υποβάλλω συνημμένα:

.....  
.....  
.....  
.....

**ΘΕΜΑ: «Πρόσληψη στη θέση του Εθελοντή  
Σχολικού Τροχονόμου»**

Ο/ Η αιτ.....

Λιβαδειά, ..... -09-2024

.....  
(υπογραφή)