**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΤΡΟΧΟΝΟΜΟΥ**

**ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΝΕΟΧΩΡΟΥΔΑΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

Επωνυμία φορέα: ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Δ. ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

Έδρα: Παλαιόκαστρο - Δήμου Ωραιοκάστρου

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

Επώνυμο:…………………………………….............................................................................................

Όνομα:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Όνομα Πατέρα:…………………………………………………………………………………………………………………….

Όνομα Μητέρας:……………………………………………………………………………………………………………………

Ημ/νια γέννησης:……………………………………….… Φύλο: Α Γ

Α.Δ.Τ.:………………………….. Τόπος Κατοικίας:……………………………………………………………………………

Οδός: …………………………………………………………………………..……. Αριθ: …………… ΤΚ: ………………..

Τηλέφωνο:……………………………………………. Κινητό: …………………………………..…………………………….

Εντοπιότητα: ΝΑΙ ΟΧΙ

Κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών:

1………………………………………………………………2…………………………………………………………………………

3……………………………………. ……………………….4…………………………………………………………………………

5………………………………………………………………6.………………………………………………………………………...

7………………………………………………………………8………………………………………………………………………….

Ημερομηνία:………………………… Ο/Η υποψήφ……

Ονοματεπώνυμο:…………………. (υπογραφή)