|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η για διάθεση στην Πρωτοβάθμια Δ΄ Αθήνας |  | Προς τo ΠΥΣΔΕ Δ΄ Αθήνας |
| ……………………………………………………  (Επώνυμο)  ……………………………………………………  (Όνομα)  …………………………………………………..  (Αριθμός Μητρώου)  ……………………………………………………  (Κλάδος-Ειδικότητα)  ……………………………………………………  (Σχολ. Οργανικής)  ……………………………………………………  (Υποχρεωτικό ωράριο)  …………………………………………………..  (Ειδική κατηγορία)    ………………………………………………….  (Τηλέφωνο)  ΘΕΜΑ:………………………………..  ………………………………………….  …………………………………………..  ……………………………………………………  (Τόπος – ημερομηνία) |  | Παρακαλώ ……………………………….……………..…………………………………. …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  (Οδηγίες: Παρακαλούμε να διευκρινίσετε αν επιθυμείτε ολική ή μερική διάθεση και όσον αφορά τη μερική διάθεση για πόσες ώρες περίπου) Ο/Η αιτ……………… …………………………………………………………...  (υπογραφή) |
|  |  |  |