|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) |
|  |  |  |