**ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ**

**(Αιτήσεις Εκπαιδευτικών)**

**Α/Α1:**

**Προς: Δήμο Ήλιδας**

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ2:

ΜΟΝΙΜΟΣ/ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ:

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ:

ΑΔΙΟΡΙΣΤΟΣ3:

ΕΠΙ ΠΤΥΧΙΩ4:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Ε-MAIL:

**ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΩ ΓΙΑ ΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ:**

**1.**

**2.**

**3.**

Αμαλιάδα,

Ο/Η ΑΙΤ\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή

**1. Συμπληρώνεται από την υπηρεσία**

**2. Για τους εκπαιδευτικούς της Β/θμιας Εκπ/σης**

**3. Πρέπει να προσκομίσουν πτυχίο ή τίτλο σπουδών στην υπηρεσία**

**4. Αναλυτική Βαθμολογία από την Γραμματεία της Σχολής**