|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ****Δ’ ΠΥΣΠΕ ΑΘΗΝΑΣ** |
|  |  |
| Του/ης εκπαιδευτικού……………………………………………………………………………………………………………………………. | Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για παροχή κατ’ οίκον διδασκαλίας στο/η μαθητή/τρια του ……………Δημ. Σχολείου ………………………………………….…ή ……………Νηπιαγωγείου …………………………….………………..…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..Ο/Η Αιτών/ούσα……………………………………………………………………… |
| Κλάδου: ………………………………………………………………… |
| Υπηρετεί: ……………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |
| Διεύθυνση: …………………………………………………………..……………………………………………………………………………… |
| Τηλέφωνο: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..e-mail:…………………………………………………………………. |
|  |
|  |
| **Θέμα: «Αίτηση για παροχή κατ’ οίκον διδασκαλίας»** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ν. Σμύρνη, ………………………../20……... |
|  |
|  |
|  |  |