|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ** |
| Επώνυμο: |  | *ΔΔΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ* |
| Όνομα: |  |
| Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου1. **Να εργαστώ ως**: ……………………..………………………………………….……………………
2. **Φορέας**: ……………………………..……………….………………………………………
3. **Πρόγραμμα:**

**………………………………………………………………………….**1. **Διάστημα:** (από/έως) .…...……………………………………………..…………………………………
2. **Ώρες:** (την εβδομάδα/συνολικά)

………………………………………………………………………………………1. **Απόγευμα / Πρωί** (από/έως)

**………………………………………………………………………….**1. **Αμοιβή** (ανά ώρα/σύνολο) …………………………………………………………….…..…………….........
2. **Παρατηρήσεις**

…**……………………………………………………………………….** |
| Κλάδος: |  |
| Α.Μ. : |  |
| Οργανική θέση: |  |
| Σχολείο που υπηρετεί: |  |
| Τόπος κατοικίας: |  |
| Οδός:  |  |
| Αριθμός: |  |
| Τ.Κ.: |  |
| Τηλ. κινητό: |  |
| Τηλ. σταθερό: |  |
| email: |  |
|  |  |
|  |  |  Ο/Η αιτών/αιτούσα |
| **Θέμα: «Άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου»** |
| **Συνημμένα, υποβάλλω:** |  |
|  | α) Υπεύθυνη δήλωση β) Βεβαίωση διευθυντή (από όλα τα σχολεία που υπηρετώ) |  |
|  |