

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΕΕΠ (2023-2024)*Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΥΤΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (v.1599/1986)*

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:		
ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΚΛΑΔΟΣ:	ΣΔΕΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:	
ΠΔΕ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ:		
ΝΟΜΟΣ:	ΠΟΛΗ:	ΟΔΟΣ:
ΑΡΙΘΜΟΣ:	ΤΚ:	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ:	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:	email:
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (συμπληρώνεται με ναι/όχι):		
ΑΓΑΜΟΣ:	ΕΓΓΑΜΟΣ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ:	ΣΕ ΔΙΑΖΕΥΞΗ/ΔΙΑΣΤΑΣΗ:
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (ανήλικα ή σπουδάζοντα):		ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ (ναι/όχι):
ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ		
ΣΔΕΥ των ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. (ονομαστικά):		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ:		
Ειδική κατηγορία (1.ασθένεια τέκνου, 2. πολυτεκνία, 3.αναπηρία τέκνου 4. ασθένεια ιδίου ή συζύγου 5. αναπηρία ιδίου ή συζύγου):	(συμπληρώνεται με 1, 2, 3, 4 ή 5):	
Περιγραφή ειδικής κατηγορίας:		
ΑΜ ΚΕΠΑ / Αρ. Υγειον. Επιτροπής (ΥΕ):		
Αρ Επιτροπής (ΑΣΥΕ) / ημερ. λήξης:		
ΑΣΠΕ (αριθμός μητρώου):		
Υποβάλλω συνημμένα:		
1.		
2.		
3.		
4.		
Ημερομηνία:		
Ο/Η ΑΙΤ.....		

