|  |
| --- |
| Αρ. Πρωτ.:……………Ημ. Παραλαβής:……/……../20…… |

 **ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣ: ΔΙΕΚ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ:………………………………………………………. **ΑΙΤΗΣΗ**

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:…………………………………………. **ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:……………………………………….

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………………. Παρακαλώ για την απαλλαγή μου

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………………… από τα μαθήματα:

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**  **1.** ………………………………………………………

ΟΔΟΣ:……………………………………….Αρ.:……………… **2.** ………………………………………………………

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:………………………………………….. **3.** ……………………………………………………...

ΤΚ:…………………………………………………………………. **4.** ………………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ 5.** ……………………………………………………..

ΟΙΚΙΑΣ:…………………………………………………………… **της ειδικότητας**……………………………………….

ΚΙΝΗΤΟ:…………………………………………………………. ………………………………………………………………..

Email:…………………………………………………………….. **Συνημμένα δικαιολογητικά:**

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** I. …………………………………………………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:………………………………… II. …………………………………………………….

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ:……………………………………………. III. …………………………………………………….

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:……………………………………………..

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ Ο/Η ΑΙΤ………και ΔΗΛ………..**

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:………………………………………………….. …………………………………………………

ΕΞΑΜΗΝΟ:…………………………………………………….. (Υπογραφή)

|  |
| --- |
| Ο Παραλαβών:…………………………………………………………. |

1.Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητά σας.

2.Τα στοιχεία εντός πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.