# **Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΑΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

……………………….………......................

ΟΝΟΜΑ:…………………………...……….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………...…….……

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:…………...……………

Α.Δ.Τ.:…………..........…………..………….

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………...……..………...

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………..…..….….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..………….....……..….

ΑΦΜ:………………………………………....…..

ΑΜΚΑ …………………………………………....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:……………………………...

………………………………………………...

FAX :………………………............…….......

EMAIL :………………………............……...

……………: ………………………………….

……………: ………....……………………...

(Τα συνημμένα δικαιολογητικά σύμφωνα με τη αρίθμηση της πρόσκλησης και ολογράφως )

**ΠΡΟΣ ΔΗ.Κ.Ε.Π.Α.Πέλλας**

Με την παρούσα αιτούμαι την εξέταση του φακέλου μου, με τα κάτωθι δικαιολογητικά με σκοπό την πρόσληψή μου ως .....................................................................................................................στο Αλεξάνδρειο Δημοτικό Ωδείο Γιαννιτσών.

............................., ……/……/2019

Συνημμένα δικαιολογητικά ……

1 παρούσα αίτηση ……

2 έγγραφο ……………………….

3 έγγραφο …………………………........

4. έγγραφο……………………………..

5. έγγραφο ..........................................

Ο Αιτών/ουσα

…………………… (Υπογραφή)