

ΑΙΤΗΣΗ  
ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΟΔΗΓΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΩΝ  
ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΑΘΗΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ  
ΣΧΟΛΕΙΩΝ

.....

Αριθ. πρωτοκόλλου αίτησης  
[συμπληρώνεται  
από το φορέα πρόσληψης]

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (συμπληρώνονται με κεφαλαία γράμματα)

|                   |                  |                                                             |
|-------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|
| Επώνυμο:          | Όνομα:           | Όν. πατέρα:                                                 |
| Όν. μητέρας:      | Ημ/νία γέννησης: | Φύλο: A <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> |
| A.Δ.Τ.:           | Τόπος κατοικίας: |                                                             |
| Οδός:             | Αριθ.:           | T.K.:                                                       |
| Σταθερό Τηλέφωνο: | Κινητό:          | E-mail:                                                     |

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ: ΟΔΗΓΟΥ | <input type="checkbox"/> |
| ΣΥΝΟΔΟΥ                 | <input type="checkbox"/> |

[Συμπληρώνεται από την/τον υποψήφια/ο μόνο μία (1) από τις θέσεις]

| ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ |  |
|--------------------------------------|--|
| 1.                                   |  |
| 2.                                   |  |
| 3.                                   |  |
| 4.                                   |  |
| 5.                                   |  |
| 6.                                   |  |

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Ημερομηνία:     | Ονοματεπώνυμο: |
| H/O υποψήφια/ος |                |
| (υπογραφή)      |                |