**ΠΡΟΣ ΚΥΣΠΕ**

 **Δια μέσου της Δ/νσης Π.Ε Αχαΐας**

**Πάτρα**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση παραίτησής μου από την υπηρεσία **για σοβαρούς οικογενειακούς λόγους**/ **για λόγους υγείας** (υπογραμμίστε ανάλογα).

Σας γνωρίζω ότι …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ο/Η αιτών/ούσα

**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο: ……………………………………………….

Όνομα: ………………………………………………….

Πατρώνυμο: ………………………………………….

Κλάδος: ……………….

Βαθμός: ………………

Μ.Κ: …………………..

Αρ. Μ.: ………………

Οργανική θέση:. ………………………………………………..

Θέση που υπηρετώ: …………………………………………..

Δ/νση Εκπ/σης που ανήκω: ………………………………..

τηλ.: …………………………………………………….

τηλ. εργασίας: …………………………………….

email: ……………………………………………………….

ΘΕΜΑ: Αίτηση παραίτησης από την υπηρεσία

Πάτρα, …../…../……