|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΧΑΪΑΣ**  **1. Επιλογή αριθμού σχολείου ή του κενού. 2. Επιλογή τύπου σχολείου 3. Επιλογή τοποθεσίας σχολείου** | |  | Πάτρα, Επιλογή ημερομηνίας  **Αρ. πρωτ.:** Εισαγωγή αριθμού | |
|  | |
| **ΠΡΟΣ:** | **Την Β/θμια Υγειονομική**  **Επιτροπή Ν. Αχαΐας** |
| |  |  | | --- | --- | | Πληροφορίες | : | | Ταχ. Δ/νση | : | | Τηλ. | : | | Fax. | : | | E-mail | : | | |
|  |  |
| **ΘΕΜΑ:** | **«Διαβίβαση ένσταση -αίτηση».** | | | |

Σας διαβιβάζουμε την από Επιλογή ημερομηνίας ένσταση-αίτηση Επιλογή «του» ή «της» **Εισαγωγή Ονοματεπωνύμου** **(Α.Μ. Εισαγωγή αριθμού Μητρώου)** εκπαιδευτικού κλάδου Επιλογή κλάδου, που υπηρετεί στο 1. Επιλογή αριθμού σχολείου ή του κενού. 2. Επιλογή τύπου σχολείου 3. Επιλογή τοποθεσίας σχολείου,κατά της απόφασης της Α/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής με Αριθμό Γνωμάτευσης .................../……..-……-202.. που αφορά απόρριψη αναρρωτικής του/της άδειας **Εισαγωγή αριθμού ημερών ολογράφως και αριθμητικά σε παρένθεση ημερών από Επιλογή ημερομηνίας έως και Επιλογή ημερομηνίας** .

Επιλογή ιδιότητας υπογράφοντος

Εισαγωγή Ονοματεπωνύμου

**ΚΟΙΝ:**

1. Ενδιαφερόμενο/η

2. Π.Μ.