

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Κλάδος:

Σχέση Εργασίας:

Σχολείο Οργανικής Θέσης:

Σχολείο που Υπηρετεί:

Δ/νση Κατοικίας :

Τηλέφωνο:

Έγκριση Δ/ντή σχολείου :

Θέμα: Χορήγηση άδειας διευκόλυνσης για ενημέρωση της σχολικής επίδοσης τέκνου

Σέρρες / / 202

Αρ.Πρωτ.:
Ημερομηνία:

Π ρ ο ς

4° Γυμνάσιο Σερρών

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια διευκόλυνσης την / /202 για ενημέρωση της σχολικής επίδοσης του παιδιού μου, που φοιτά στο

Συνημμένα υποβάλλω βεβαίωση του Σχολείου που φοιτά το παιδί μου.

Επιπλέον, συνημμένα υποβάλλω υπεύθυνη δήλωση ότι μέχρι σήμερα ημερομηνία, έχουμε κάνει χρήση άδειας διευκόλυνσης () ημερ , από τις

ημέρες της από κοινού αδείας που δικαιούμαστε με τον/τη σύζυγό μου.

Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και στην έκδοση, δημοσίευση και ανάρτηση πινάκων, εγγράφων ή αποφάσεων από την Δ.Δ.Ε Σερρών - 4ο Γυμνάσιο Σερρών, όταν αυτό κρίνεται αναγκαίο και πρόσφορο για την διεκπεραίωση διοικητικών διαδικασιών σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27^{ης} Απριλίου 2016.

Ο / Η Αιτ

(Υπογραφή)