|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝΠΕΡ/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.