

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΗΜΕΡ.ΓΕΝ.:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

.....

Α.Φ.Μ.:

ΑΡΙΘ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ.:

Συνημμένα :

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

6).....

7).....

8).....

9).....

10).....

ΠΡΟΣ

**Το Νομικό Πρόσωπο: ΟΚΠΑΠΑ
Οργανισμός Κοινωνικής Προστασίας &
Αλληλεγγύης, Παιδείας & Αθλητισμού,
Δήμου Ανατολικής Μάνης**

Σας παρακαλώ όπως με προσλάβετε με
την ειδικότητα:

.....

.....σύμφωνα με
την υπ' αριθμ.: ΣΟΧ 2/ 2021 με αριθ πρωτ:

.....2021 Ανακοίνωση του **Νομικού**

Προσώπου ΟΚΠΑΠΑ Οργανισμού

Κοινωνικής Προστασίας & Αλληλεγγύης,

Παιδείας & Αθλητισμού, Δήμου

Ανατολικής Μάνης,

για τις ανάγκες λειτουργίας του 1^{ου} ΚΔΑΠ
του Δήμου Ανατολικής Μάνης .

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

