|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ** |
| **Προσωπικά Στοιχεία**(Συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα στοιχεία) | Την ΔΙΔΕ Έβρου |
| Επώνυμο: |  | Σας παρακαλώ να εξετάσετε την αίτησή μου, για την πρόσληψή μου ως **ωρομίσθιο μουσικό**, με μουσική ειδίκευση ………………………………… ………………………………………………………..……… . |
| Όνομα: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  |
| Κλάδος: | ΠΕ79.01&ΤΕ16.00 |
| Λεκτικό κλάδου: | ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ ΜΟΥΣΙΚΟΣ |
| Α.Δ.Τ.: |  |
| Μουσική Ειδίκευση: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| Οδός – Αριθμός: |  |
| Πόλη: |  |
| Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο Σταθερό |  |
| Τηλέφωνο Κινητό: |  |
| Email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Αλεξανδρούπολη, ………./………./ 202 | Ο Αιτών/ούσα(Υπογραφή) |
| (Τόπος, ημερομηνία) |

**ΘΕΜΑ:** *«Αίτηση πρόσληψης ως Ωρομίσθιο Μουσικό για το σχολικό έτος 2021-2022»*