ΑΙΤΗΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | **ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΤΟΥ ΔΠΜΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΤΙΣ ΤΠΕ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ: ΨΥΧΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ ΤΗΣ ΕΝΤΑΞΗΣ**  |

|  |
| --- |
| Επώνυμο:  |
| Όνομα:  |
|  |
| Δ/νση Αλληλογραφίας: |
| Τηλέφωνο: (οικία), (προσωπικό κινητό)EMAIL: |

|  |  |
| --- | --- |
| Θέμα: | Αίτηση απαλλαγής διδάκτρων σύμφωνα με τις παρ. 2 και 3 του άρθρου 35 του Ν4485 |

|  |
| --- |
| Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για απαλλαγή διδάκτρων, επειδή πληρώ τις προϋποθέσεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 35 του Ν4485. Συνημμένα σας υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Συνημμένα:1)………………2)………………3)………………4)………………5)……………… | Ημερομηνία ……/……/……….. Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑΥπογραφή  |