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 ΑΙΤΟΥΣΑ  Υπογραφή |