**ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΚΑΜΠΙΩΝ**

Λεωφ. Εθνομάρτυρα Αρχ. Κυπριανού 1

2644 Καμπιά Λευκωσία

Τηλέφωνο: 22-540241 Φαξ: 22-540240

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΒΟΗΘΟΥ**

**ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΚΑΜΠΙΩΝ-ΑΝΑΛΥΟΝΤΑ**

Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………………………………

Ημερομηνία γέννησης: ……………………….. Ηλικία: ………………………………………

Αρ. Ταυτότητας: ……………………. Τηλέφωνα: ……………….., …………………………

Διεύθυνση: …………………………………………………………………………………………

Προηγούμενη πείρα: ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

* Να επισυνάψετε Απολυτήριο Λυκείου.

Ημερομηνία παράδοσης της αίτησης: ……………………… Υπογραφή: …………………….

ΕΚ ΤΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΦΟΡΕΙΑΣ

ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ ΚΑΜΠΙΩΝ - ΑΝΑΛΥΟΝΤΑ