



**ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

ΑΙΤΗΣΗ

**Οικειοθελούς προσφοράς υπηρεσιών στις Παιδικές Εξοχές του Δήμου
(Ομαδαρχισσών κατασκήνωσης)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ:..... **ΑΡΙΘΜΟΣ:**.....
ΣΥΝΟΙΚΙΑ ή ΠΕΡΙΟΧΗ **Τ.Κ.**
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ: ΟΜΑΔΑΡΧΙΣΣΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(Αναγράφονται από τον υποψήφιο και ελέγχονται από την Επιτροπή)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση της με **Α.Η.Π. 147188/29-04-2015** ανακοίνωσής σας, καθώς και ότι η συνέντευξη, για την επιλογή των θέσεων από την επιτροπή του Δήμου Αθηναίων, θα δοθεί **στο κτίριο της οδού Λιοσίων 22, την Κυριακή 17/05/2015 , ως εξής:**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΡΧΙΚΟ ΓΡΑΜΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟΥ	ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ
ΚΥΡΙΑΚΗ 17/5/2015	A-Ε	9:00-10:00
	Z-I	10:00-11:00
	K-N	11:00-12:00
	Ξ-Π	12:00-13:00
	P-T	13:00-14:00
	Υ-Ω	14:00-15:00

Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(υπογραφή υποψηφίου)