**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΜΑΘΗΜΑ**

 Α.Π. : ..............................
(συμπληρώνεται από το ΙΕΚ)

ΠΡΟΣ το Ι.Ε.Κ. ΜΕΤΑΞΟΥΡΓΕΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:..................................ΟΝΟΜΑ:......................................ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ:.................................ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....................................................................................ΕΞΑΜΗΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ:..............ΤΗΛΕΦΩΝΟ:...............................ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.......................... |  Σας ζητώ απαλλαγή από τα μαθήματα :1. .................................................
2. .................................................
3. .................................................
4. .................................................
5. .................................................
6. .................................................
7. .................................................
8. .................................................

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:1. ..................................................
2. ..... ............................................
3. .................................................
4. .................................................
5. .................................................

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ(υπογραφή) |