**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) |