**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ**

**ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ**

**ΕΝΤΟΣ ΠΥΣΠΕ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………..

ΟΝΟΜΑ: …………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………….

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: …………………………………….

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:………………………………….

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:………………………….

ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………

ΕΡΜΟΥΠΟΛΗ ……../……../……………..

**ΠΡΟΣ**

**ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. Ν. ΚΥΚΛΑΔΩΝ**

Σας παρακαλώ να ανακαλέσετε την αίτηση απόσπασης μου εντός ΠΥΣΠΕ για το διδακτικό έτος 2016-2017.

…… ΔΗΛ……………

……………………………………