

**ΣΧΟΛΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΑΓΩΓΗΣ & ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΠΑΙΔΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤ΄ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

**Α2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο**: …………………………….................  **Όνομα**: ………………………...........................  **Πατρώνυμο**: ….……………………….……….....  **Μητρώνυμο**: ……………………………………….  **Αριθμ. Μητρώου**: ………………………………  **Έτος εισαγωγής:**………………………………….  **Κιν. τηλέφωνο**: ………………......................  **e-mail**: …………………………………..….……….. | Τη Συνέλευση του Τμήματος  **Αγωγής και Φροντίδας στην Πρώιμη Παιδική Ηλικία της Σχολής Κοινωνικών Επιστημών του ΔΙ.ΠΑ.Ε.**  Παρακαλώ να κάνετε δεκτό το αίτημά μου για κατ΄ εξαίρεση παράταση της ανώτατης διάρκειας φοίτησης για σοβαρούς λόγους υγείας, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 76 του ν. 4957/2022.  Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τους λόγους υγείας :   1. …………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………………   Θεσσαλονίκη, ……./……./2025  Ο/Η Αιτών/ούσα  (ονοματεπώνυμο & υπογραφή) |