

**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, ……./……./2025Ο/Η Αιτών/ούσα(ονοματεπώνυμο & υπογραφή) |