

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Σχέση Εργασίας:

Εκπαιδευτικός Κλάδου:.....

Σχολείο οργανικής θέσης:

.....

Σχολείο που υπηρετεί:

.....

Δ/ση κατοικίας:

.....

Τηλέφωνο:.....

e-mail:.....

Προς

.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια αιρετού
Ο.Τ.Α. διάρκειας..... (.....) ημερ.....,
από / / μέχρι / / λόγω
συμμετοχής μου

.....

με την ιδιότητα

.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας αιρετού Ο.Τ.Α.»

.....

(τόπος, ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....

.....

(υπογραφή εκπαιδευτικού)