

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 αναρρωτική
άδεια διάρκειας () ημερ.....,

από / / μέχρι / / λόγω

.....

.....

.....

συνημμένα υποβάλω:

.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»

.....
(τόπος, ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....

.....
(υπογραφή εκπαιδευτικού)