

## 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**

**Την Διεύθυνση του 4<sup>ου</sup> Πειραματικού Γυμνασίου Λαμίας**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια απουσίας  
διάρκειας .....( ) ημερ.....,

από .... / .... / ..... μέχρι .... / .... / ..... λόγω  
ασθενείας του ανήλικου τέκνου μου, σύμφωνα  
με την ιατρική βεβαίωση που επισυνάπτω.

Επιπλέον, συνημμένα υποβάλλω υπεύθυνη  
δήλωση ότι μέχρι σήμερα  
....., έχω κάνει χρήση άδειας  
ασθενείας τέκνων (.....) ημερ..... από τις  
..... ημέρες που δικαιούμαι.

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας απουσίας  
για ασθένεια τέκνου»**

.....

(τόπος, ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....

.....

(υπογραφή εκπαιδευτικού)