

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

από .... / .... / ..... μέχρι .... / .... / ..... λόγω

.....

.....

.....

**Συνημμένα υποβάλλω:**

.....

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»**

..... ΑΙΤ.....

.....  
(τόπος, ημερομηνία)

.....  
(υπογραφή εκπαιδευτικού)

**Διαβιβάζουμε την ως άνω αίτηση άδειας προς  
έγκριση από την Α'θμια Υγειονομική Επιτροπή  
δια της Δ.Δ.Ε. Λευκάδας**

**Ο/Η Διευθυντής/τρια του Σχολείου**