

## 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:.....

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας»**

**Προς**

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

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια απουσίας (πλέον της κανονικής, λόγω αναπηρίας σε ποσοστό 50% και άνω) διάρκειας..... ( ) ημερ.....,

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

Συνημμένα υποβάλλω το Πιστοποιητικό του Κ.Ε.Π.Α. όπου αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας και το χρονικό διάστημα για το οποίο ισχύει το πιστοποιητικό.

..... ΑΙΤ.....

.....  
(τόπος, ημερομηνία)

.....  
(υπογραφή εκπαιδευτικού)