

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^{ου} Πειραματικού Γυμνασίου Λαμίας

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια απουσίας διάρκειας..... (.....) ημερ....., από / / μέχρι / / λόγω νοσήματος (ιδίου/ας – συζύγου – τέκνου).

Συνημμένα υποβάλω:

A. σχετική γνωμάτευση Δημοσίου Νοσοκομείου, Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου ή από αρμόδιο ΚΕΠΑ (.....)

B. υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου μου (μόνο στην περίπτωση που είναι συνδικαίους/α) για το σύνολο των ημερών που έχουμε λάβει ο καθένας.

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας»

.....

(τόπος, ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....

.....

(υπογραφή εκπαιδευτικού)