ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας: ……

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο οργανικής θέσης: ..

..

Σχολείο που υπηρετεί: ..

..

Δ/νση κατοικίας: ..

..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:……..

Προς

1ο ΕΠΑΛ ΚΑΡΛΟΒΑΣΙΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια διάρκειας …….. ( ) ημερ…...,

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

……..……

……..……

συνημμένα υποβάλλω:

……..…..

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»

(τόπος, ημερομηνία)

……. ΑΙΤ…….

……

(υπογραφή εκπαιδευτικού)