

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας:

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο οργανικής θέσης: ..

..

Σχολείο που υπηρετεί: ..

..

Δ/νση κατοικίας: ..

..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:.....

Προς
Διευθυντή ΓΕΛ ΓΥΘΕΙΟΥ

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

από / / μέχρι / / λόγω

.....

.....

.....

συνημμένα υποβάλω: Υπεύθυνη Δήλωση

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»

..... ΑΙΤ.....

Γύθειο

.....
(τόπος, ημερομηνία)

.....
(υπογραφή εκπαιδευτικού)