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 ειδική άδεια απουσίας διάρκειας…….. (…..) ημερ….., από …. / …. / …… μέχρι …. / …. / …… λόγω ……..……
……..……
……..……

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας»

……. ΑΙΤ…….

(τόπος, ημερομηνία)

……
(υπογραφή εκπαιδευτικού)