**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
|  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |
| ΟΝΟΜΑ |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |
| ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |
|  |
| ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΜΟΝΙΜΟΣ-ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ-ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ) |
|  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ή ΑΦΜ |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ |
|  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ |
|  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
|  |
| ΤΚ/ΠΟΛΗ |
|  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| e-mail |

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση κανονικής άδειας ..… ημερ…..**

………………………….…………………, ………/………../……………….

(ΤΟΠΟΣ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

**ΠΡΟΣ**

**Δ.Δ.Ε. Λακωνίας**

(μέσω του του/της Διευθυντή/ντριας)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική** άδεια …...………………… (…….) ημερ…….. συγκεκριμένα από …….../...../……... έως και ....../...../…….., για

…………………………………………………………………….…….

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το σύνολο των ημερών κανονικής άδειας που έχω λάβει κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος είναι: …………. μέρες

Ο/Η αιτών/αιτούσα

…………………………………………………………………….

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ)