

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Καθηγητ..... Κλάδου.....

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ.....

Σχολείο οργανικής θέσης:.....

.....

Σχολείο που υπηρετεί:.....

.....

Δ/νση κατοικίας:.....

.....

Τηλέφωνο:.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»
(η αίτηση να συμπληρώνεται λεπτομερώς)

**Προς τη Διευθύντρια του Γυμνασίου
Σορώνης**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **αναρρωτική**
άδεια ημερ

στις / / 20.....
(για μονοήμερη άδεια)

ή

από / / 20.....

έως / / 20.....
(για άδεια περισσότερων ημερών)

επειδή ήμουν άρρωστος/η και απουσίασα από
την υπηρεσία μου.

Υποβάλλω **συνημμένα:**

Ιατρική γνωμάτευση

Υπεύθυνη δήλωση

.....
(τόπος, ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....

