

ΠΡΟΣ
Διευθυντή/ντρια του 3^{ου} Γ/σίου Γιαννιτσών

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:.....

Κλάδος:

Αρ. Μητρώου ή ΑΦΜ:

Σχολείο Οργανικής:

.....

Σχολείο Υπηρετήσης: **3^ο Γ/σιο Γιαννιτσών**

Δ/ση κατοικίας:

Οδός:Αριθμός:

ΤΚ:Πόλη:

Σταθερό Τηλ.:

Κινητό Τηλ.:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική άδεια**
..... (.....) εργάσιμων ημερ.....
από/...../..... μέχρι και
...../...../..... λόγω θανάτου¹

Συνημμένα υποβάλλω:

(σημειώστε Χ στα τετραγωνίδια που σας αφορούν)

Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του

N.1599/1986

Ληξιαρχική πράξη θανάτου²

..... **ΑΙΤ**.....

(Υπογραφή)

ΘΕΜΑ: Ειδική άδεια λόγω θανάτου συγγενικού προσώπου

Ημερομηνία:,/...../20.....

¹ Σε περίπτωση θανάτου συζύγου τους ή και συγγενούς έως και β' βαθμού οι υπάλληλοι δικαιούνται άδεια απουσίας τριών (03) εργάσιμων ημερών. Συγγενείς έως και β' βαθμού θεωρούνται οι γονείς, τα τέκνα, τα αδέρφια, τα εγγόνια και οι πάπποι, τόσο οι εξ αίματος όσο και οι εξ αγχιστείας.

² Οι εκπαιδευτικοί οφείλουν να προσκομίσουν σχετική ληξιαρχική πράξη και εφόσον δεν προκύπτει ο βαθμός συγγένειας, μπορεί να συνυποβληθεί υπεύθυνη δήλωση.