

## ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα: .....

Πατρώνυμο:.....

Κλάδος: .....

Αρ. Μητρώου ή ΑΦΜ: .....

Σχολείο Οργανικής: .....

.....

Σχολείο Υπηρετήσης: **3<sup>ο</sup> Γ/σιο Γιαννιτσών**

Δ/ση κατοικίας:

Οδός: .....Αριθμός: .....

ΤΚ: .....Πόλη: .....

Σταθερό Τηλ.: .....

Κινητό Τηλ.: .....

## ΠΡΟΣ

**Διευθυντή/ντρια του 3<sup>ου</sup> Γ/σίου Γιαννιτσών**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική**  
άδεια ..... (.....) ημερ..... από

...../...../....., διότι.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το σύνολο των ημερών

κανονικής άδειας που έχω λάβει κατά το

τρέχον ημερολογιακό έτος<sup>1</sup> είναι

..... (.....) μέρες.

..... **ΑΙΤ**.....

(Υπογραφή)

ΘΕΜΑ: **Κανονική άδεια ..... (.....) ημερ....**

Ημερομηνία: ....., ...../...../20.....

<sup>1</sup> Εφόσον συντρέχουν σοβαροί λόγοι ανάγκης, οι εκπαιδευτικοί δικαιούνται κανονική άδεια με αποδοχές, ως δέκα (10) εργάσιμες ημέρες το ημερολογιακό έτος.