

ΑΔΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ

Τ.ου.....

του

Κλάδος:

Ειδικότητα:.....

Σχολείο οργανικής θέσης:

.....

Σχολείο που υπηρετεί :

.ΕΚ.ΣΙΝΔΟΥ.....

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

.....

Τηλέφωνο :

ΘΕΜΑ : Χορήγηση

.....

Συμπληρώνεται από το σχολείο:

(αφορά μόνο την έγκριση της κανονικής άδειας)

Βεβαιώνονται τα παρακάτω στοιχεία :

α) Συνολ. Χρόνος υπηρεσίας :

..... έτη, μήνες,ημέρες

β) Ημέρες κανονικής άδειας τρέχοντος ημερολογιακού έτους.....

ΠΡΟΣ

Τον Δ/ντη του Ε.Κ. Σίνδου

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια:

σχολ. επίδοσης αιμοδοσίας αιμοληψίας

κανονική άδεια άδεια συμμετοχής σε δίκη

κανονική κυοφορίας κύησης λοχείας

ανατροφής τέκνου γέννησης τέκνου

ειδική άδεια ανατροφής τέκνου

αναρρωτική φοιτητική-επιμορφωτική

γάμου θανάτου χωρίς αποδοχές

ειδική άδεια νοσήματος (22 ή 6 ημερών)

αναρρωτική με Υπεύθυνη Δήλωση

εξετάσεων ασθένειας τέκνου

.....(.....) ημερ....., από

έως

Συνημμένα καταθέτω:

.....

.....

(Κάθε αίτηση ειδικής άδειας να συνοδεύεται από το αντίστοιχο δικαιολογητικό)

Σίνδος / /

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο/Η εκπαιδευτικός

Σπυρίδων Ζέππας
ΠΕ84 Ηλεκτρονικός

.....