|  |
| --- |
|  **ΠΡΟΣ** |
|  **ΑΠΥΣΔΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** **(δια της Δ/νσης Δ/θμιας Εκπ/σης**  **ΑΙΤΗΣΗ** ……………………………………………………………**)** |
|  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ………………………………….. |  |
| ΟΝΟΜΑ: | ………………………………….. | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια άνευ αποδοχών**, από ………………………………………………… έως και ……………………………………....... για τους εξής λόγους: ……………………………………...................………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: | ………………………………….. |
| ΚΛΑΔΟΣ: | ………………………………….. |
| Α.Μ.: | ………………………………….. |
| ΕΤΟΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ: | ………………………………….. |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ: |  |
| ……………………………………………………………………….. |  |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ: |  |
| ……………………………………………………………………….. |  |
| ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: | ………………………………….. |
| ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: | ………………………………….. | …………………………………………………………. |
| ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ: | ………………………………….. | ………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: | ………………………………….. |
| ΤΚ: | ………………………………….. |
|  |  |
|  |  | **Συνημμένα** υποβάλλω: |
|  | …………………………………………………… |  |
| ……………………………………………………….. |  |
|  |  | …………………………………………………… |  |
| **ΘΕΜΑ: «ΑΔΕΙΑ ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ»** | …………………………………………………… |  |
|  |  | …………………………………………………… |  |
|  |  | …………………………………………………… |  |
|  |  | …………………………………………………… |  |
| ………………………………, ……../……../201…. | **Ο/Η Αιτών/ούσα** |