|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | **ΠΡΟΣ**  **ΚΕΔΑΣΥ** …………………………..…………..  **ΣΧ. ΜΟΝΑΔΑ** ……………………………….  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική άδεια απουσίας**  από …………………..…………………………….…..  έως ……………………………………..……………….  λόγω …………………………..……………..…………  …………..………………………………………………..  **O – H Aιτ………..**  …………………………………………  (Υπογραφή ) |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |  |
| Α.Φ.Μ: |  |
| ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: |  |
| ΚΕΔΑΣΥ / ΣΧ. ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ: |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| Τ.Κ / ΠΟΛΗ: |  |
| ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: |  |
| ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: |  |
| e-mail: |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
| **ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΛΟΓΩ»** | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | / / 20 |
|  | |