|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο:…………………………….……….  Όνομα:….........................................................  Όνομα πατέρα:…………….…………………  Όνομα μητέρας:……………..………………  Κλάδος/Ειδικότητα:…….………….………  Δ/νση κατοικίας:……………….…………….  Τηλ. κατοικίας:……………..………………..  Τηλ. κινητό:…………………………………..  ΑΦΜ:……………………………..…………  **ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ / ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**  Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ  Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ  Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ  Ωρομίσθιος  **ΚΕΔΑΣΥ/ Σχολείο/α που υπηρετεί:** .  ……………………………………………  **Θέμα: «Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας, λόγω**  **γάμου »**  ………………………, ………/……/20….  *(Τόπος) (Ημερομηνία)* | ΠΡΟΣ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική** **άδεια** απουσίας ……....................... (.....) εργάσιμων ημερ..... και συγκεκριμένα από ...../...../........ έως και ....../...../........, λόγω τέλεσης **γάμου/Συμφώνου Συμβίωσης** στις ……../………/……….  **Συνοδευτικά υποβάλλω**:  Ληξιαρχική πράξη γάμου.  **Ο/Η Αιτ.......**  ................................  (υπογραφή) |