|  |  |
| --- | --- |
|  **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) |