|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο:…………………………………………………  Όνομα:….................................................  Όνομα πατέρα:………………………..  Όνομα μητέρας:………………………  Κλάδος:………………………………  Δ/νση κατοικίας:……………………...  Τηλ. κατοικίας:……………………….  Κινητό τηλ.:…………………………..  ΑΦΜ:…………………………………  Σχολείο/α που υπηρετεί…………………  …………………………………………………………..  **Θέμα: «Χορήγηση άδειας λοχείας»**  ………………, ………/………/………………  *(Τόπος, (Ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ:**  …………………………….…………………………..  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας** …………………………………….. ( ) ημερών και συγκεκριμένα από ...../...../.......... έως και ....../...../…………..  Συνοδευτικά υποβάλλω:  Εισιτήριο-εξιτήριο και ληξιαρχική πράξη γέννησης.  **Η Αιτούσα**  ............................... |
|  |  |