|  |  |
| --- | --- |
| **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  |
|  |