|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****Επώνυμο**:………………………………..……..…….**Όνομα**:…................................................... **Όνομα πατέρα**:……………………………………..**Όνομα μητέρας**:……………………………………**Κλάδος**:………………………………..……..….……**Δ/νση κατοικίας**:……………………....………...**Τηλ. κατοικίας**:………………...………………….**Τηλ. Κινητό**:…………………….…………………..**ΑΦΜ**:…………………………….….…………………**ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ / ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ Ωρομίσθιος **ΚΕΔΑΣΥ/Σχολείο/α που υπηρετεί**:…………………………………………………..………………..**ΘΕΜΑ : «Χορήγηση κανονικής άδειας»**……………………, ………/………/……..…*(Τόπος) (Ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ**:……………………………………………………………………….. Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική άδεια** απουσίας ....................... (.....) ημερ..... από …...../......./………. έως και …...../......./…………. για λόγους εξαιρετικής ανάγκης.**Ο/Η Αιτ.......**................................*(υπογραφή)* |