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