|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο:…………………………..  Όνομα:…..........................................  Όνομα πατέρα:…………………….  Όνομα μητέρας:……………………  Κλάδος:……………………………  Δ/νση κατοικίας:………………….  Τηλ. κατοικίας:……………………  Κινητό τηλ.:………………………  ΑΦΜ:…………………………….  **ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ / ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**  Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ……………..  Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ……..  Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ……………  Ωρομίσθιος……………………………..  Σχολείο/α που υπηρετεί…………………  ………………………………………….  **Θέμα: «Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας, λόγω**  **πένθους»**  ………………………………………………  *(Τόπος) (Ημερομηνία)* | ΠΡΟΣ:  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική** **άδεια** απουσίας …....................... (.....) εργάσιμων ημερ..... και συγκεκριμένα από ...../...../........ έως και ....../...../........, λόγω **θανάτου** του / της ……….  …………………………………………………………………………….  Συνοδευτικά υποβάλλω:  Ληξιαρχική πράξη θανάτου και, σε περίπτωση που δεν προκύπτει από αυτήν ο βαθμός συγγένειας, θα συνυποβάλω και υπεύθυνη δήλωση.    Ο/Η Αιτ.......  ................................ |
|  |  |

