

ΑΙΤΗΣΗ

Θέμα: Χορήγηση ειδικής άδειας

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ειδικότητα:

Ιδιότητα:
Μόνιμος

Αναπληρωτής

ΕΣΠΑ

Οργανική:

Υπηρετώ στο

Τηλέφωνο:

Ημερομηνία

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση του
2^{ου} Ολοήμερου Δημοτικού
Σχολείου Κορίνθου

ΕΙΔΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε

Άδεια Γάμου.....

Πένθους.....

Δίκης.....

Αιμοδοσίας.....

Επιστημονική.....

Γονική ωρών ημέρας

Περιοδικής νοσηλείας.....

Εκλογική.....

Μηχανογραφική.....

Από

Έως

Σύνολο ημερών:

()

Αιτιολογία- επισυνάπτω:

Ο/Η Αιτών/ούσα