

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:.....

Κλάδος:

Σχολείο οργανικής:

Σχολείο που υπηρετεί:

Δ/ση κατοικίας:

.....

.....

Τηλέφωνο:

**ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ»**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :.....

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Προς

**Τη Διεύθυνση του Γενικού Εκκλησιαστικού
Λυκείου-Εκκλησιαστικού Γυμνασίου
Πάτμου**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική
άδεια για πραγματοποίηση ετήσιου
γυναικολογικού ελέγχου** μίας (1)
εργάσιμης ημέρας¹ την/...../.....

Συνημμένα υποβάλλω σχετική ιατρική
βεβαίωση.

Η αιτούσα

.....

(Υπογραφή)

¹ Χορηγείται μία (1) ημέρα τον χρόνο με αποδοχές για ετήσιο γυναικολογικό έλεγχο. Η άδεια χορηγείται έπειτα από βεβαίωση του θεράποντος ιατρού.