

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:.....

Κλάδος:

Δ/ση κατοικίας:

.....

.....

Τηλέφωνο:

**ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΟΓΩ
ΘΑΝΑΤΟΥ ΣΥΓΓΕΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ»**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Προς

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

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική
άδεια** (.....) εργάσιμ.....

ημερ..... από/...../..... έως

...../...../..... **λόγω θανάτου**¹

.....

.....

.....

Συνημμένα υποβάλλω: (σημειώστε Χ στα
τετραγωνίδια που σας αφορούν)

Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του
Ν.1599/1986

Ληξιαρχική πράξη θανάτου²

.....αίτ.....

.....

(Υπογραφή)

¹ Σε περίπτωση θανάτου συζύγου, τέκνου, γονέα ή αδελφού, οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί δικαιούνται άδεια απουσίας δύο (02) εργάσιμων ημερών αμέσως μετά το γεγονός.

² Οι εκπαιδευτικοί οφείλουν να προσκομίσουν σχετική ληξιαρχική πράξη και εφόσον δεν προκύπτει ο βαθμός συγγένειας, μπορεί να συνυποβληθεί υπεύθυνη δήλωση..