

## ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα: .....

Πατρώνυμο:.....

Κλάδος: .....

Δ/ση κατοικίας: .....

.....

.....

Τηλέφωνο: .....

ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :.....

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....

Προς

Τη Διεύθυνση του Γενικού Εκκλησιαστικού  
Λυκείου-Εκκλησιαστικού Γυμνασίου  
Πάτμου

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε  
κανονική άδεια .....

ημερών από.....

έως..... για.....

.....

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το σύνολο των ημερών  
κανονικής άδειας που έχω λάβει κατά το τρέχον  
σχολικό έτος<sup>1</sup> είναι .....

ημέρες.

.....αίτ.....

.....

(Υπογραφή )

<sup>1</sup> Εφόσον συντρέχουν λόγοι εξαιρετικής ανάγκης, οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί δικαιούνται κανονική άδεια με αποδοχές, ως επτά (7) εργάσιμες ημέρες κατά τη διάρκεια της σύμβασης.