**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας: ………………………………

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο οργανικής θέσης/ κύριας τοποθέτησης :

..

Σχολείο που υπηρετεί: ..

..

Δ/νση κατοικίας: ..

..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:…………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας»**

(τόπος, ημερομηνία)

**Προς**

**………………………………….**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια απουσίας διάρκειας.…………... ( …..) ημερ…..,

από …. / …. / …… μέχρι …. / …. / …… λόγω νοσήματος (ιδίου/ας – συζύγου – τέκνου).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατά το τρέχον έτος έχω κάνει συνολικά …………..(…….) ημέρες χρήση της ειδικής άδειας απουσίας λόγω νοσήματος.

Συνημμένα υποβάλω:

(κυκλώστε ότι σας αφορά)

1. Γνωμάτευση Δημοσίου Νοσοκομείου
2. ΚΕΠΑ
3. Γνωμάτευση Α’/θμιας Υγειονομικής επιτροπής

……. ΑΙΤ…….

………………………………………………………

(υπογραφή εκπαιδευτικού)