**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: |
| Όνομα: |
| Πατρώνυμο: |
| Κλάδος: |
| Ειδικότητα: |
| Σχολείο Οργανικής: |
| ΔΔΕ Οργανικής: |
| Σχολείο Κύριας τοποθέτησης: |
| Σχολείο Διάθεσης: |
| Σχέση εργασίας:  Μόνιμος  [Μαγνητίστε την προσοχή του αναγνώστη σας με μια εξαιρετική παράθεση από το έγγραφο ή χρησιμοποιήστε αυτόν το χώρο για να δώσετε έμφαση σε ένα κύριο σημείο. Για να τοποθετήσετε αυτό το πλαίσιο κειμένου οπουδήποτε στη σελίδα, απλώς σύρετέ το.]  Αναπληρωτής  [Μαγνητίστε την προσοχή του αναγνώστη σας με μια εξαιρετική παράθεση από το έγγραφο ή χρησιμοποιήστε αυτόν το χώρο για να δώσετε έμφαση σε ένα κύριο σημείο. Για να τοποθετήσετε αυτό το πλαίσιο κειμένου οπουδήποτε στη σελίδα, απλώς σύρετέ το.] |
| Διεύθυνση Κατοικίας: |
| ΤΚ Πόλη: |
| Mail: |
| Κινητό τηλ: |
| Σταθερό τηλ: |

# ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας παρακολούθησης σχολικής επίδοσης τέκνου»

Ημερομηνία …..…/………/20……

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνηγορούμε για την έκδοση της άδειας

Ο/Η Διευθυντής/ρια

# ΠΡΟΣ

**……………………………………………**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια παρακολούθησης σχολικής επίδοσης τέκνου** διάρκειας μίας (1) εργάσιμης ημέρας, από ….…./…...../…………. έως και ….…./……../…………..

Με την επιστροφή μου στην εργασία μου θα προσκομίσω βεβαίωση από το σχολείο στο οποίο φοιτά το παιδί μου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, το σύνολο των ημερών της ανωτέρω άδειας που έχω κάνει χρήση για το τρέχον έτος ανέρχεται στις………....… (……) ημέρες.

Επισυναπτόμενα έγγραφα:

1. Βεβαίωση Σχολικής μονάδας
2. Υπεύθυνες δηλώσεις κηδεμόνων