

ΑΙΤΗΣΗ

Του/της
του
εκπαιδευτικού κλ ειδ.:
Μ. Κ. Βαθμός:
Οργ. θέση:
Θέση απασχ:
Δ/νση κατοικ.:
.....
Τηλέφωνο:
Κινητό τηλ:

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας
Αμπελόκηποι, 20....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνονται τα παρακάτω στοιχεία:

α) Συνολ. χρόν. υπηρεσ.:

.....

β) Ημέρες άδειας
κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος:

.....

γ) Κρίνεται/δεν κρίνεται απαραίτητη
η χορήγηση της άδειας αυτής, διότι

.....

.....

.....

.....

Προς τον
Διευθυντή Δ/θμιας Εκπ/σης
Δυτικής Θεσσαλονίκης
(δια μέσου Καλλιτεχνικού
Γυμνασίου Αμπελοκήπων)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
..... άδεια
..... (.....) ημέρας/-ών
από μέχρι
για τους εξής λόγους:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η αιτ.....

Επισυνάπτονται:

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....