**ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΡΟΣ**

Του / της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ τον Διευθυντή του Γυμνασίου

του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Γουμένισσας

Κλάδος ΠΕ \_\_\_\_\_\_\_\_ Παρακαλώ να μου χορηγήσετε

Βαθμός: \_\_\_\_\_\_\_\_ ΜΚ: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*) άδεια

Αριθμ. Μητρώου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ημέρας / -ων

καθηγητής / τρια του Γυμνασίου Γουμένισσας από \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_

Οργανική Θέση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ μέχρι \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_

Αιτιολογία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Θέμα: Χορήγηση Άδειας**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Συνολική υπηρεσία: \_\_\_\_\_\_ έτη \_\_\_\_\_ μήνες \_\_\_\_\_ ημέρες \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αναρρ. άδειες στην τελευταία 5ετία: \_\_\_\_\_\_\_\_ ημέρες Συνημμένα υποβάλλω:

Άδειες τρέχοντος έτους: \_\_\_\_\_\_\_\_ ημέρες Υπεύθυνη Δήλωση

Γνωμάτευση γιατρού

Άλλο (συμπληρώστε τι)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Γουμένισσα \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

Ο αιτών / Η αιτούσα

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Συμπληρώστε: κανονική / αναρρωτική / αιμοδοτική ή αιμοληψίας / ειδική / εξετάσεων/γονική