**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**:

**ΟΝΟΜΑ**:

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**:

Εκπαιδευτικός Κλάδου

Βαθμός:

Μ.Κ

Σχολείο οργανικής θέσης:

Σχολείο που υπηρετεί:

Δ/νση κατοικίας:

Τηλέφωνο:

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»**

(τόπος, ημερομηνία)

**Προς:**

**Τη Διεύθυνση του**

**31ου Ημερήσιου Γενικού Λυκείου**

**Θεσσαλονίκης**

 Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια απουσίας .………. ( ) ημερ..., από …. / …. / …… μέχρι …. / ….. / ….. γιατί πάσχω από ………………………………………………….…..

όπως φαίνεται κι από την Υπεύθυνη Δήλωση που επισυνάπτω.

Δηλώνω ότι κατά το ημερολογιακό έτος 20…… πήρα ……. ημέρες αναρρωτική άδεια με υπεύθυνη δήλωση.

……. ΑΙΤ…….

………………………………………………………