**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας: ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΤΡΙΑ

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο που υπηρετεί: ..

 ..

Δ/νση κατοικίας: ..

 ..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:…………………………………………..

Α.Φ.Μ. :……………………………………………...

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

(τόπος, ημερομηνία)

**Προς**

**2 ΕΕΕΕΚ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΝΟΙΞΗ»**

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

από …. / …. / …… μέχρι …. / …. / …… λόγω **(γέννησης τέκνου, γάμου, θανάτου, νοσήματος, αναπηρίας, γονέα τέκνου με Δ.Α.Δ., για συμμετοχή σε δίκη, άσκησης εκλογικού δικαιώματος)**…………………………..………………………………………………………………………

Συνοδευτικά υποβάλω: …………………………………………………….

…………………………………………………

……. ΑΙΤ…….

………………………………………………………

(υπογραφή εκπαιδευτικού)