

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΚΛΑΔΟΣ : ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :

ΒΑΘΜΟΣ : Μ.Κ. :

ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ :

ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:.....

ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΩΝ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ

ΣΥΜΒΑΣΗΣ :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜΟΣ

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ ΠΕΡΙΟΧΗ

ΠΟΛΗ..... ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ :

ΘΕΜΑ: «**ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ****ΗΜΕΡ**.....»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : / / 20....

ΠΡΟΣ

.....

.....ΤΚ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **Κανονική άδεια**

..... ημερ... ..

από

μέχρι και

λόγω

.....

... αιτ...

.....

(Υπογραφή)

- Οι αναπληρωτές εκπ/κοί δικαιούνται για το χρονικό διάστημα της σύμβασής τους, **7 ημέρες** κανονική άδεια με αποδοχές.