|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:……………………………Όνομα:…............................................ Όνομα πατέρα:………………………..Όνομα μητέρας:………………………Κλάδος:…………Δ/νση κατοικίας:……………………...Τηλ. κατοικίας:……………………….Κινητό τηλ.:…………………………..ΑΦΜ:…………………………………**Α. ΓΙΑ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΜΟΝΙΜΟΙ / ΙΔΑΧ** Μόνιμος αποσπασμένος ……………...Μόνιμος στη διάθεση…………………Μόνιμος σε οργανική…………………Διάθεση από Δευτεροβάθμια(πλήρης….)-(μερική...)Σχολείο που έχει οργανική……………Σχολείο που υπηρετεί…………………ΙΔΑΧ…………………………………..**Β. ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ/ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ………….Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ…..Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ…………Ωρομίσθιος…………………………….Σχολείο/α που υπηρετεί………………..**Θέμα: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»**, ………………………………………………. | ΠΡΟΣ:Τη Διεύθυνση Π.Ε. Ανατολικής Αττικής  (Δια του Δ/ντή του 2ου Δημοτικού Σχολείου Λαυρίου)…………………….. Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε, σε εφαρμογή των άρθρων 657 και 658 του Π.Δ 456/17-24.10.1984, ………………………………….. άδεια ........... (.....) ημερ..... και συγκεκριμένα από ...../...../200... μέχρι και ....../...../200...Συνοδευτικά υποβάλλω ....................................................................................................................................Ο/Η Αιτ...................................... |
|  |  |

