ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………

ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………….

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………………….

ΚΛΑΔΟΣ: ………………………………………………….

ΟΡΓΑΝΙΚΗ: ……………………………………………….

ΥΠΗΡΕΤΕΙ: ………………………………………………

(Χορήγηση εκπαιδευτική άδεια )

Θεσσαλονίκη .. …/….. /202…..

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνονται τα παρακάτω στοιχεία του υπαλλήλου:

Συνολικός χρόνος υπηρεσίας : ……………………………………………….

Έλαβε άδεια εξετάσεων κατά το ίδιο έτος : ………………………………………………………………..

**Κρίνεται** ή **δεν κρίνεται** απαραίτητη η χορήγηση της άδειας

Θεσσαλονίκη ….../ ….. /202 …..

Η Διευθύντρια του Σχολείου

Καρρά Μαγδαληνή

ΠΡΟΣ

Τη Διευθύντρια της ΔΔΕ ΑΝ . ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

δια της Διευθύντριας του 1ου ΕΝ.Ε.Ε.ΓΥ.-Λ. Αν. Θεσσαλονίκης

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε εκπαιδευτική άδεια (….) ………………ημερών , από ……/……/……..…. διότι …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

Ο/η αιτ…