

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Σχέση Εργασίας:

Α.Μ.(για μόνιμους):

Α.Φ.Μ (για αναπληρωτές):.....

Εκπαιδευτικός Κλάδου:.....

Σχολείο οργανικής θέσης:.....

.....

Σχολείο που υπηρετεί:

.....

Δ/ση κατοικίας:

.....

Τηλέφωνο:.....

e-mail:.....

Προς
τον κ. Διευθυντή του 4ου Γυμνασίου
Αχαρνών

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια αιρετού
Ο.Τ.Α. διάρκειας..... (.....) ημερ.....,
από / / μέχρι / / λόγω
συμμετοχής μου

.....
με την ιδιότητα

.....

..... ΑΙΤ.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας αιρετού Ο.Τ.Α.»

.....
(υπογραφή εκπαιδευτικού)

Αχαρνές,/...../202...
(τόπος, ημερομηνία)