**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο οργανικής θέσης: ..

 ..

Σχολείο που υπηρετεί: ..

 ..

Δ/νση κατοικίας: ..

 ..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:…………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας θανάτου**

**συγγενικού προσώπου»**

Πέτα, …………………………………………….

 Αριθμ. Πρωτ. Σχολείου:………

 Ημερομηνία:…………………………

ΠΡΟΣ:

**Τη Δ/ντρια του 6/θ Δημοτικού Σχολείου Πέτα**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια απουσίας διάρκειας ..…………... ( ) ημερ…..., από ..…./.…../…… μέχρι .…./…../….… λόγω θανάτου συγγενικού προσώπου.

Επισυνάπτω:

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου.
2. Υπεύθυνη δήλωση

……. ΑΙΤ…….

 …………………………

 (υπογραφή εκπαιδευτικού)