|  |  |
| --- | --- |
| Αίτηση  Του/Της …………………………  του………………………………  Αναπληρώτριας/τή εκπ.  Κλάδου …………………………  ΘΕΜΑ:  «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας »  Ημερομηνία …../…./20.…. | **ΠΡΟΣ**:  Τον/Την κo Διευθυντή/τρια ……………………………………………………………………………………………………..….  .  Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε …………. ημέρες **αναρρωτική άδεια** απουσίας στις …………………………………. .    Ο/Η Αιτών/ούσα |