|  |  |
| --- | --- |
| ΑίτησηΤου/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 |