

**Αίτηση για Χορήγηση Κανονικής Άδειας**

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Κλάδος: .....

Θέση Οργανική: .....

Σχολείο Απόσπασης: .....

Φ.Ε.Κ. Διορισμού: .....

Αριθμός Μητρώου : .....

Προϋπηρεσία: .....

Αριθμός Ημερών  
Ζητούμενης Άδειας :.....

(Ημερομηνίες από ..... έως .....)

Ρόδος,.....

**Προς :** Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση  
Νομού Δωδεκανήσου

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε  
κανονική άδεια ..... ημερών  
από ..... έως .....  
για .....

.....  
.....  
.....

..... αιτ.....

Υπογραφή .....