|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: …..…………………………………………………………….  Όνομα: …………………………………………………………………….  Όνομα πατέρα: ………………………………………….……………..  Κλάδος-Ειδικότητα: ..…………………………………..……..……..  ΑΦΜ: ………….……..……… ΑΜΚΑ: …………...…….……………..  Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..……..  ΤΚ: .................................. Πόλη: .........................................................  Τηλέφωνο οικίας: ……………………………………………….……  Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………...  E-mail: ...…………………………………………………………………...  Σχέση εργασίας: **Αναπληρωτής εκπαιδευτικός**  **της Δ/νσης Δ/θμιας Εκπαίδευσης Ιωαννίνων**  Σχολείο τοποθέτησης:  …………………………………..…………………………………………….  Σχολεία που υπηρετώ:  …………………………………………………………………………….….  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  Ο αριθμός ημερών κανονικής άδειας που μου έχουν  χορηγηθεί κατά τη διάρκεια της σύμβασής μου είναι:  …………………………………….……...…… (……..... ) ημερ………  **ΘΕΜΑ: Χορήγηση κανονικής άδειας**  ……….…………..….……….., …...../…...../…..…….  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  ………………………………………………………………………………….……  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική άδεια**  διάρκειας ...…………………………...…………. (…….... ) ημερ…….…  **από** ……..../……..../…..….…. **μέχρι και** ……..../……..../………….  διότι ……….………………………………………………………………….....  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ..... Αιτ……….  ……………………………  (υπογραφή) |

*Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί, εφόσον συντρέχουν σοβαροί λόγοι ανάγκης, μπορούν να πάρουν ως επτά (7) εργάσιμες ημέρες κανονική άδεια με αποδοχές κατά τη διάρκεια της σύμβασής τους*.