|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: ……………………………………………….………………..  Όνομα: …………………………………………………………………….  Όνομα πατέρα: ………………………………………………………...  Κλάδος-Ειδικότητα: ...……………………….………………..……..  Αριθμός Μητρώου: …………………………………………………...  Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..….….  ΤΚ: .................................. Πόλη: ……………………………………….  Τηλέφωνο οικίας: …………………….………………………………  Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………....  E-mail: ……………………………………...……………………………...  Εργασιακή σχέση: **Μόνιμος εκπαιδευτικός**  **της ΔΔΕ …………………………………………………………….…..**  Σχολείο τοποθέτησης:  …………………………………..…………………………………………….  Οργανική τοποθέτηση Προσωρινή τοποθέτηση  Σχολεία που υπηρετώ:  …………………………………………………………………………….….  ………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..……………  Ο αριθμός ημερών κανονικής άδειας που μου έχουν  χορηγηθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος είναι:  ………………………………………….……… (…….... ) ημερ………  **ΘΕΜΑ: Χορήγηση κανονικής άδειας**  ……………………………….., …...../…...../……...…  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  ………………………………………………………………………………….……  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική άδεια**  διάρκειας ...…………………………...…………. (…….... ) ημερ…….…  **από** ……..../……..../…..….…. **μέχρι και** ……..../……..../………….  διότι ……….………………………………………………………………….....  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………...  ….. Αιτ……….  ……………………………  (υπογραφή) |

*Οι μόνιμοι εκπαιδευτικοί, εφόσον συντρέχουν σοβαροί λόγοι ανάγκης, μπορούν να παίρνουν κανονική άδεια με αποδοχές ως δέκα (10) εργάσιμες ημέρες κατ’ έτος*.