

**“Αίτηση χορήγησης ειδικής
άδειας θανάτου συγγενικού
προσώπου”**

ΠΡΟΣ

Τον Διευθυντή του.....

.....Γρεβενών

A. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Αρ. Μητρώου:.....

Ειδικότητα:.....

Οργανική Θέση:.....

.....

Θέση που υπηρετεί:.....

.....

Δ/ση κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Πόλη

Τηλ.....

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Μόνιμος σε οργανική

Μόνιμος αποσπασμένος

Μόνιμος στη διάθεση Π.Υ.Σ.Π.Ε.

Μόνιμος με ολική διάθεση από
Β/θμια

Μόνιμος με μερική διάθεση από
Β/θμια

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια
απουσίας από/...../20..... μέχρι και την
...../...../20..... λόγω θανάτου συγγενικού προσώπου.

Επισυνάπτω ληξιαρχική πράξη θανάτου.

Γρεβενά,.....

.....ΑΙΤ.....

.....