

# ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του ...Δ.Σ/...Νηπ/γείου

.....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΚΛΑΔΟΣ: .....

ΣΧΟΛΕΙΟ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική άδεια** με αποδοχές ..... (.....) ημέρας/-ών, από .../.../..... έως και .../.../ ....., σύμφωνα με την παρ.8, του άρθ. 20 του Π.Δ. 410/88, όπως αναφέρεται στην υπ' αρ. Φ.351.5/ 43/ 67822/ Δ1/ 05-05-2014 εγκύκλιο Υπ.Π.Ε.Θ.

Λόγοι χορήγησης άδειας:.....

.....

.....

.....

**ΘΕΜΑ:** «Χορήγηση κανονικής άδειας»

Ο αιτών/ Η αιτούσα

Γρεβενά: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Παρατήρηση: Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί έχουν δικαίωμα για έως επτά (07) ημέρες κανονική άδεια κατά τη διάρκεια της σύμβασης, **εφόσον συντρέχουν σοβαροί λόγοι ανάγκης.**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή

