**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας: ………………………………

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο οργανικής θέσης: ..

..

Σχολείο που υπηρετεί: ..

..

Δ/νση κατοικίας: ..

..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:…………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας»**

(τόπος, ημερομηνία)

**Προς**

**………………………………….**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια απουσίας (πλέον της κανονικής, λόγω αναπηρίας σε ποσοστό 50% και άνω) διάρκειας.…………... ( ) ημερ…..,

από …. / …. / …… μέχρι …. / …. / …… .

Συνημμένα υποβάλλω το Πιστοποιητικό του Κ.Ε.Π.Α. όπου αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας και το χρονικό διάστημα για το οποίο ισχύει το πιστοποιητικό.

……. ΑΙΤ…….

………………………………………………………

(υπογραφή εκπαιδευτικού)