

# ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ: Τον Διευθυντή του Δημ. Σχολείου 2<sup>ου</sup>  
Ξάνθης

## Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ .....  
ΟΝΟΜΑ .....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ .....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....  
ΠΟΛΗ .....  
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....  
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....  
Κ.Α.Μ. ή Α.Φ.Μ. ....  
ΚΛΑΔΟΣ .....

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 54 του Ν.3528/2007 «Κύρωση του κώδικα κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.».
2. Την Υ.ΠΑΙ.Θ./Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014

σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια ..... (.....) ημερ.... και συγκεκριμένα από ...../...../20...

μέχρι ...../...../20...

Συνοδευτικά υποβάλλω:

- Ιατρική γνωμάτευση  
 Υπεύθυνη δήλωση  
 Άλλο:

.....  
.....

## Β. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

- ΜΟΝΙΜΟΣ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΚΗ  
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΣ  
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΟΥ Π.Υ.Σ.Π.Ε.  
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΜΕ ΟΛΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ  
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΜΕ ΜΕΡΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ  
 Ι.Δ.Α.Χ.  
 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ Ε.Σ.Π.Α. ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ Ε.Σ.Π.Α. ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ.  
 ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ

## Γ. ΘΕΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ .....  
ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ .....

....., .. 20....

.... ΑΙΤ.....

.....