ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΕΣΒΟΥ**

 **ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΑΜΦΙΛΩΝ**

**“ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΝΙΑΝΙΑΣ¨**

 **Τηλέφωνα: 2251031252**

**Fax: 22510-32127**

**TK:81100**

**e–mail:gympamfila2015@gmail.com**

**Ιστοσελίδα: http://gym-pamfila.weebly.com**

**Πάμφιλα, .….../…..../201…...**

**Αρ. Πρωτ.: …………………………..**

**Τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ν. Λέσβου**

**ΠΡΟΣ:**

***Θέμα: «Χορήγηση Αναρρωτικής – Κανονικής – Ειδικής Άδειας»***

Σας υποβάλλουμε αίτηση μετά σχετικών δικαιολογητικών τ….... εκπαιδευτικού ………………………………………………………………………………..……. κλάδου ΠΕ………., με την οποία αιτείται τη χορήγηση Αναρρωτικής – Κανονικής – Ειδικής Άδειας και παρακαλούμε για την έγκρισή της.

Συνολικός χρόνος υπηρεσίας: ………….…. έτη, ……….….. μήνες

Σύνολο αναρρωτικών αδειών τελευταίας πενταετίας: ………………………………………………………….……

Σύνολο κανονικών αδειών του ημερολογιακού έτους (από 01-01-201…..): …………………….……..

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

Εισηγούμαστε για τη χορήγηση της αιτούμενης άδειας:

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αιτιολογία:

…... Διευθυντ………..