ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: **………………………………………**

ΟΝΟΜΑ: **………………………………………….**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: **………………………………….**

ΚΛΑΔΟΣ: **………………………………………….**

ΣΧΟΛΕΙΟ: **………………………………………..**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ**:……………………….… ……………………………………………………….**

ΠΟΛΗ:**………………………………………….…**

Τ.Κ.**:……………………………………….……….**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **……………………………………**

**ΘΕΜΑ**: «Χορήγηση κανονικής άδειας»

Λευκάδα: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_

ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του …Δ.Σ/…Νηπ/γείου

……………………………

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:………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ο αιτών/ Η αιτούσα