

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Α.Μ.:

Επώνυμο: ΠΡΟΣ
Όνομα: ΔΔΕ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Κλάδος:

Τηλέφωνο: Αιτούμαι την χορήγηση:

Διεύθυνση: ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ☐

..... ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ☐

Σχολείο που υπηρετώ: ΓΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ☐

..... ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ☐

Χρόνος υπηρεσίας μέχρι σήμερα: ΑΔΕΙΑ ΚΥΗΣΗΣ ☐

..... ΑΔΕΙΑ ΛΟΧΕΙΑΣ ☐

Ημέρες Αδείας την τελευταία πενταετία: ΑΔΕΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ☐

..... ΕΙΔΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ☐

Κατηγορία Εκπαιδευτικού: ΑΔΕΙΑ ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ☐

☐ Είναι στη διάθεση του ΠΥΣΔΕ ΑΔΕΙΑ ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ☐
Ανατολικής Αττικής
(άλλη περίπτωση)

☐ Έχει οργανική θέση στη Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. Από
Ανατολικής Αττικής
έως και τις

Σχολείο Οργανικής Τοποθέτησης: Συνολικά ημέρα/ημέρες
.....

Αποσπασμένος/η από άλλο ΠΥΣΔΕ:

Σχολείο Οργανικής ή Προσωρινής τοποθέ- Λόγω
τησης:
.....

Δ/ΝΣΗ που ανήκει το Σχολείο:
.....

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογη-
τικά:

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ/ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ:

☐ ΜΟΝΙΜΟΣ 1)

☐ ΙΔΑΧ 2)

☐ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ 3)

☐ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΟΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ