|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ:**Τη Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Δράμας |
| Όνομα:……………………………………….Επώνυμο:……………………………………Πατρώνυμο:…………………………….…Κλάδος: ……………………………………..Βαθμός:…………… Μ.Κ. :………………Φορέας που υπηρετεί: Σε άδεια άνευ αποδοχών έως:……………………………………………………………………….Συνολικός χρόνος χορηγηθείσας άδειας άνευ αποδοχών έως …./…./201…. :………………………….…………μήνες/έτηΟργανική θέση: ……………………….….…………………………………………………….Δ/νση κατοικίας: ………………………...……………………………………………….……Τηλ. κατ.: ……………….…………..….…...Κιν. Τηλ.: ……………………………………..ΔΡΑΜΑ, ……/……/ 201…. |  | Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια άνευ αποδοχών (με άλλες διατάξεις- άρθρο 16 περ. Ε΄ του Ν.1566/85) από ………….………………… έως ………..…............. για τους εξής λόγους: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Η αιτούσα |