**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΜ:………………………………………….……..

Κλάδος:

Σχολείο οργανικής θέσης:………………….…..………………………..

Σχολείο υπηρέτησης:

…………………………….………….………………

Δ/νση κατοικίας:

Τηλ. κατοικίας:

Κινητό τηλ:

ΘΕΜΑ: **« Χορήγηση άδειας λοχείας**

 **εκπαιδευτικού »**

Άρτα, ……………………..…………………………

**ΠΡΟΣ**

 ……….………………………………………………

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας …………………….. (……) μηνών** από …………………………….. έως και ……………… …………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Συνημμένα υποβάλλω:

………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..………………………………………………………..………………………………………………………….....................................................................................................

Η Αιτούσα

 ……………………………..………………