|  |
| --- |
| **Προς :** Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση  Νομού Δωδεκανήσου  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε  κανονική άδεια ………………….. ημερών  από …………………. έως …………………….  για ………………………………………………….  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………… αιτ……………………………….  Υπογραφή …………………………………... |

|  |
| --- |
| **Aίτηση για Χορήγηση Κανονικής Άδειας**  Επώνυμο: ……………………………………………  Όνομα: ……………………………………………  Όνομα Πατέρα: ………………………………….  .  Κλάδος: ………………………………………………  Θέση Οργανική: ………………………………….  Σχολείο Απόσπασης: ……………………………  Φ.Ε.Κ. Διορισμού: ……………………………….  Αριθμός Μητρώου : …………………………….  Προϋπηρεσία: …………………………………….  Αριθμός Ημερών  Ζητούμενης Άδειας :…………………………….  (Ημερομηνίες από …………. έως ……………)  Ρόδος,………………………………………………. |