

# ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΚΛΑΔΟΣ: .....

Α.Μ. : .....

ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: .....

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: .....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

.....

Email: .....

**ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή του 3<sup>ου</sup> Δημοτικού  
Σχολείου Πύργου Ηλείας**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια  
λοχείας διάρκειας **τριών (03) μηνών**  
από \_\_\_\_\_ μέχρι \_\_\_\_\_ .

Επισυνάπτω:

- Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης /Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

(σχολείο) .....

Αριθμ Πρωτ.: ...../ \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας**

**Ο/Η Δ/ντ ..... /Προϊσταμεν .....**

(Όνοματεπώνυμο/Υπογραφή)

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας λοχείας»**

....., \_\_/\_\_/\_\_

**Η Αιτούσα**

.....