|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:…………………………………………Όνομα:….................................... Όνομα πατέρα:…………………………………Όνομα μητέρας:………………………………Κλάδος:……………………………………………Α.Φ.Μ.: ………………………………………….Δ/νση κατοικίας:…………………….........Τηλ. κατοικίας:…………………………………Κινητό τηλ.:…………………………………….Email: ……………………………………………..**ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ / ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ………………...Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ………..Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ…………….…Αναπληρωτής ΠΔΕ …………………….….Ωρομίσθιος………………………………….…..Σχολείο/α που υπηρετεί……………….………………………………………………………....**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας θανάτου****Γά** ………………………………………………………..*(τόπος) (ημερομηνία)*  | **ΠΡΟΣ****………………………………………………………………….****………………………………………………………………….**Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….Ημερομηνία : ………………………… Παρακαλώ να μου χορηγήσετε σε εφαρμογή του άρθρου 10 (2000-2001), του άρθρο 9 (2002-2003) και του άρθρο 8 (2010-2011-2012) των Εθνικών Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας, άδεια απουσίας…………………. **(….)** εργάσιμων ημερώναπό ...../...../……... έως και ……/……./……….. **λόγω θανάτου του/της………….** στις ………/….…/……….. Συνημμένα υποβάλω:* ληξιαρχική πράξη θανάτου και σε περίπτωση που δεν προκύπτει από αυτήν ο βαθμός συγγένειας, θα συνυποβάλω και υπεύθυνη δήλωση.

Ο/Η αιτ…… ................................ |
|  |  |

**ΠΡΟΣΟΧΗ! ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΕΔΩ ΤΟ ΣΩΣΤΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΕΣΠΑ**