

# Αίτηση

## Προς

Τ.....Διευθυντ..... του 9<sup>ου</sup> Γυμνασίου Αχαρνών

Αριθ. Πρωτ.: .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΚΛΑΔΟΣ: .....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: .....

ΒΑΘΜΟΣ: .....

ΥΠΗΡΕΤΕΙ: .....

ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....

Τ.Κ.: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

ΚΙΝΗΤΟ: .....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια ασθένειας τέκνου**

(.....) ημερών, από ...../...../.....

μέχρι και ...../...../..... διότι .....

Μέσα στο ημερολογιακό έτος 202..... έχω

πάρει ..... (.....) ημέρες

αναρρωτικής άδειας.

**Θέμα:** « ..... »

..... Αιτ.....

....., ..... / ..... / 202.....

(υπογραφή)

## Συνημμένα:

1.....

2.....