|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Προς:** |  |

**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο | | |  | | | | | | | |  | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδι­κή** **άδεια** απουσίας **........ (…) ημέρας/ών**, από ............ έως ........ προκειμένου να ασκήσω τα εκλογικά μου δικαιώματα.  Συνοδευτικά θα σας προσκομίσω τη βεβαίωση συμμετοχής στην εκλογική διαδικασία. |
| Όνομα | | |  | | | | | | | |
| Πατρώνυμο | | |  | | | | | | | |
| Κλάδος | | |  | | | | | | | |
| Θέση Υπηρέτησης | | |  | | | | | | | |
| Τηλέφωνο | | |  | | | | | | | |
| e-mail | | |  | | | | | | | |
| Οδός |  | | | | | | | Αρ. | |  |
| Πόλη |  | | | | Τ.Κ. | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
| **ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Ειδικής Άδειας Αναπληρωτή/ώτριας Εκπαιδευτικού – Ε.Β.Π./Ε.Π.Π.»** | | | | | | | | | | |
| Κατερίνη, ............/....../20...  (τόπος – ημερομηνία) | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
| Ο – Η Αιτών/ούσα |