|  |  |
| --- | --- |
|  | **Προς τη Διεύθυνση Π.Ε. Πιερίας*****(διά της Σχολικής Μονάδας υπηρέτησης)*** |

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  |  |  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδι­κή** **άδεια** απουσίας **τριών (3) εργάσιμων ημερών**, από ............ έως .......... λόγω **θανάτου** συγ­γενικού μου προσώπου α’ βαθμούΣας αναφέρω ότι θα προσκομίσω τη ληξιαρχική πράξη θανάτου του και Υπεύθυνη Δήλωση για το βαθμό συγγένειας. |
| 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 |