**29ο Δ.Σ. Πάτρας**

Ημερομηνία Παραλαβής:

Αριθ. Πρωτ.:

Αριθ. Φακέλου: 4.1/

#

# ΑΙΤΗΣΗ

του/της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Κλάδος: ΠΕ\_\_\_\_

Αρ. Μητρώου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Θέμα: **"Χορήγηση αναρρωτικής άδειας"**

Πάτρα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ΠΡΟΣ

 κ. Διευθυντή 29ου Δημοτικού Σχολείου Πατρών

 Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε \_\_\_\_\_\_ ημέρα/ες

 **αναρρωτική** άδεια από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Επισυνάπτω ιατρική γνωμάτευση.

 ……. Αιτ…………..