|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Της …………………………., καθηγήτριας του 1ου Γυμνασίου Σπάρτης,  Κλάδου ΠΕ…….  Bαθμού Α΄  **Θέμα**: Αναρρωτική Άδεια  Σπάρτη, ……./………../2018 | |  | | --- | | 1ο Γυμνάσιο Σπάρτης  Αρ. Πρωτ.: Φ. 12.1. /  Ημερ. παραλ.: ……../………./2018 |   **ΠΡΟΣ**  Τον Διευθυντή  του 1ου Γυμνασίου Σπάρτης  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια ……….. ( ………. ) ημερ από …………..μέχρι………..για λόγους υγείας. Επισυνάπτω Ιατρική Βεβαίωση.  Η Καθηγήτρια  …………………………. |