|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Της …………………………., καθηγήτριας του 1ου Γυμνασίου Σπάρτης, Κλάδου ΠΕ……. Bαθμού Α΄**Θέμα**: Αναρρωτική ΆδειαΣπάρτη, ……./………../2018  |

|  |
| --- |
| 1ο Γυμνάσιο ΣπάρτηςΑρ. 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…………………………. |