|  |
| --- |
| 1ο Γυμνάσιο Σπάρτης  Αρ. Πρωτ.: Φ. 12.1. /  Ημερ. παραλ.: ……../………./2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Του/Της …………………………., εκπαιδευτικού του 1ου Γυμνασίου Σπάρτης,  Κλάδου ΠΕ…….  Bαθμού .........΄  **Θέμα**: Αναρρωτική Άδεια  Σπάρτη, ……./………../2021 | **ΠΡΟΣ**  Τον Διευθυντή  του 1ου Γυμνασίου Σπάρτης  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική άδεια……….. (……….) ημερ από…………..μέχρι………..για λόγους υγείας.  Επισυνάπτω Ιατρική Βεβαίωση.  Ο/Η εκπαιδευτικός  …………………………. |