|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 1ο Γυμνάσιο Σπάρτης  Αρ. Πρωτ.: Φ. 12.1. /  Ημερ. παραλ.: ……../………./2021 |   **ΑΙΤΗΣΗ**  Tου/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 Υπεύθυνη Δήλωση.  Ο/Η εκπαιδευτικός  …………………………. |