10/10

ED

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

-----

Να διατηρηθεί μέχρι εκκαθαρίσεως.

Σπάρτη ../…/…..

Αριθ. πρωτ.: Φ.19…….

ΠΡΟΣ: Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ

Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. ΚΑΙ Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

**1ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΣΠΑΡΤΗΣ**

(΄Ετος ίδρυσης 1862)

Ταχ. Δ/νση : Κωνστ. Παλαιολόγου 2

Τ.Κ. – Πόλη: 23100 ΣΠΑΡΤΗ

email: [mail@1gym-spartis.lak.sch.gr](mailto:mail@1gym-spartis.lak.sch.gr) Πληροφορίες: Γ. Κυριακοπούλου

Τηλέφωνο: 2731028679

Τηλεομοιότυπο: 2731028679

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση αναρρωτικής άδειας.**

Σας στέλνουμε την αίτηση της καθηγήτριας ……………………………….. , κλ. ΠΕ …. , με την οποία ζητάει αναρρωτική άδεια απουσίας …….(….) ημερών.

Συνημμένα σας υποβάλλει ιατρική γνωμάτευση.

Η Διευθύντρια

Δρ. Γεωργία Κυριακοπούλου

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | |  |