**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………………….

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ………………………………….

**ΚΛΑΔΟΣ:** ………………………………………….

**ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** …………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:** ……………………….… …………………………………………………….….

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:** …………………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ………………………………………………………..

**Email:** ……………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση συνδικαλιστικής**

 **άδειας»**

……………………….., \_\_ /\_\_ /\_\_

**ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή Π.Ε.ΗΛΕΙΑΣ**

(μέσω της Δ/νσης του .Δ.Σ/…Νηπ/γείου

 ………………………)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **συνδικαλιστική άδεια** με αποδοχές διάρκειας ……………… (…….) ημερ……….. από………/………/……….έως ………/………./………. σύμφωνα με το επίσημο έγγραφο συνδικαλιστικού φορέα που έχω προσκομίσει.

*(σχολείο)* …………………………………………………………….

**Αριθμ Πρωτ.: …......../** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας**

 **Ο/Η Δ/ντ ……..… /Προϊσταμεν ……….**

*(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)*

 **……………………………………………**

**Ο Αιτών / Η Αιτούσα**

**…………………………………………**