**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………………….

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ………………………………….

**ΚΛΑΔΟΣ:** ………………………………………….

**ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:**…………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

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

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

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

**Email:** ……………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Ανάκληση άδειας»**

……………………….., \_\_ /\_\_ /\_\_

**ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του ….Δ.Σ / …..Νηπ/γείου**

**………………………………………………………………..**

Παρακαλώ να ανακαλέσετε την αίτησή μου για χορήγηση …………………………………………….. *(είδος άδειας )* διάρκειας …………… (…….) ημερ…….. για το χρονικό διάστημα από ………..………………...…… έως και ………..………………… .

**Ο Αιτών / Η Αιτούσα**

**…………………………………………**

*(σχολείο)* …………………………………………………………….

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

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

**Ο/Η Δ/ντ ……..… /Προϊσταμεν ……….**

*(Ονοματεπώνυμο/ Σφραγίδα /Υπογραφή)*

**……………………………………………**