|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ&Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣΔ/ΝΣΗ Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣΣχολική μονάδα:Πληροφορίες:Ταχ. δ/νση: Τηλέφωνο: Email:  |    Αριθ. Πρωτ.:   ΠρωτοβάθμιαΥγειονομική Επιτροπή**….….……….** **Διά της Διεύθυνσης Π.Ε. Αιτωλοακαρνανίας** **Προς :** |
|   |

ΘΕΜΑ : ‘’Διαβίβαση δικαιολογητικών για χορήγηση αναρρωτικής άδειας‘’

 Σας διαβιβάζουμε αίτηση με τα συνοδευτικά δικαιολογητικά του παρακάτω υπαλλήλου της υπηρεσίας μας που ζητάει αναρρωτική άδεια …………….(00) ημερών από 00/00/0000 και παρακαλούμε να γνωματεύσετε σχετικά.

Τα στοιχεία του υπαλλήλου είναι τα ακόλουθα:

Υπηρεσία που υπηρετεί:

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρώνυμο :

Α.Μ. : Κλάδος:

Έτη υπηρεσίας μέχρι …………….. : 00 Ε, 00 Μ, 00 ΗΜ.

Σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας που χορηγήθηκε κατά την τελευταία πενταετία (η πενταετία δεν περιλαμβάνει το τρέχον ημερολογιακό έτος):

 00 ημέρες.

Σύνολο αναρρωτικής άδειας τρέχοντος ημερολογιακού έτους: 00 ημέρες.

###  Ο Διευθυντής του Σχολείου