

# ΑΙΤΗΣΗ

Τ .....  
Του .....  
Κλάδου .....  
Μ.Κ. .... Βαθμός .....  
Ειδικότητα .....  
Οργαν. Θέση .....  
Υπηρετεί στο .....  
Διεύθυνση .....  
Τηλέφωνο .....

# ΠΡΟΣ

Τον Διευθυντή του 13<sup>ου</sup> Εσπερινού  
ΕΠΑ.Λ. Θεσσαλονίκης

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια  
για παρακολούθηση Σχολικής επίδοσης  
μίας ημέρας την \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ διότι

.....  
.....  
.....  
.....

**Θέμα : Χορήγηση άδειας για  
παρακολούθηση Σχολικής επίδοσης  
τέκνου**

Θεσσαλονίκη \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ο/Η Υπάλληλος

Βεβαιώνονται τα παρακάτω στοιχεία του  
Υπαλλήλου:

Συνολικός χρόνος υπηρεσίας: .....

Έλαβε άδεια για Π.Σ.Ε. κατά το ίδιο έτος:

(.....) ..... ημερών

Κρίνεται / Δεν κρίνεται απαραίτητη η  
χορήγηση της άδειας.

Θεσσαλονίκη \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ο Διευθυντής του Σχολείου