



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Β' ΑΘΗΝΑΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ :

Περιοχή, Ημερομηνία
Αρ. Πρωτ. :

ΠΡΟΣ:
Πρωτοβάθμια Υγειονομική
Επιτροπή
Μεσογείων 448, Αγία Παρασκευή
Τηλ.: 213-2100536
Fax: 210-6010667

Ταχ. Δ/ση :
Πόλη - Τ.Κ. :
Πληροφορίες :
Τηλέφωνο :
Φαξ :
Ιστοσελίδα :
e-mail :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ:

ΘΕΜΑ: Διαβίβαση αίτησης εκπαιδευτικού για αναρρωτική άδεια

Σας διαβιβάζουμε αίτηση με συνοδευτικά δικαιολογητικά του/της παρακάτω εκπαιδευτικού του Σχολείου μας που ζητάει αναρρωτική άδεια (....) ημερας/ών, την/από
Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Στοιχεία Εκπαιδευτικού

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΚΛΑΔΟΣ	
ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ	
ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ	
ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	
ΗΜΕΡΕΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ 5ΕΤΙΑΣ	
ΗΜΕΡΕΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΤΟΥΣ	

ΠΡΟΣΟΧΗ

Παρακαλείται ο/η ενδιαφερόμενος να ενημερώνεται έγκαιρα από τον Διευθυντή του Σχολείου για το ραντεβού με την Α/θμια Υγειονομική Επιτροπή και να του προσκομίζει τη σχετική Γνωμάτευση, ώστε να χορηγείται η αναρρωτική άδεια.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ