**ΠΡΟΣ**

**Το Δ/ντη-ντρια Προϊστάμενο/νη Σχολικής Μονάδας**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια (εκλογική) …………… ημερών από ………………… μέχρι και …………………

Συνημμένα υποβάλλω:…………………....

…………………..

 .

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**……………………………………….

**ΟΝΟΜΑ:**…………………………………………….

**ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:**……………………………………

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**……………………………………

**ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:**………………….

……………………………………………………

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**……………………….

……………………………………………………………

**ΠΟΛΗ:**……………………………………………….

**Τ.Κ.:**…………………………………………………..

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**…………………………………….

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 ……………………………………

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση εκλογικής άδειας »**

Λαμία: …………………………………………

