**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
|  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |
| ΟΝΟΜΑ |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |
| ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |
|  |
| ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΜΟΝΙΜΟΣ-ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ-ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ) |
|  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ή ΑΦΜ |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ |
|  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ |
|  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |
|  |
| ΤΚ/ΠΟΛΗ |
|  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| e-mail | |

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας ανατροφής τέκνου»**

………………………….…………………, ………/………../……………….

(ΤΟΠΟΣ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)

**ΠΡΟΣ**

………………………………………….

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ανατροφής τέκνου διάρκειας 9 μηνών, από …….../...../……...

Συνημμένα υποβάλω:

* Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου
* υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου μου ότι δε θα κάνει χρήση της 9μηνης άδειας ανατροφής
* υπεύθυνη δήλωση ότι θα κάνω χρήση της 9μηνης άδειας ανατροφής και όχι του μειωμένου ωραρίου.

Ο/Η αιτών/αιτούσα

…………………………………………………………………….

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ)