

## Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Σχέση Εργασίας: .....

Εκπαιδευτικός Κλάδου:.....

Σχολείο οργανικής θέσης: .....

.....

Σχολείο που υπηρετεί: .....

.....

Δ/ση κατοικίας: .....

.....

Τηλέφωνο:.....

e-mail:.....

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

**Προς**

.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ανατροφής τέκνου διάρκειας 9 μηνών (270 ημερών), 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.

.....

(τόπος, ημερομηνία)

..... ΑΙΤ.....

.....

(υπογραφή εκπαιδευτικού)