

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Σχέση Εργασίας:

Α.Μ.(για μόνιμους):

Α.Φ.Μ (για αναπληρωτές):.....

Εκπαιδευτικός Κλάδου:.....

Σχολείο οργανικής θέσης:

.....

Σχολείο που υπηρετεί:

.....

Δ/ση κατοικίας:

.....

Τηλέφωνο:.....

e-mail:.....

Προς
τον κ. Διευθυντή του 4ου Γυμνασίου
Αχαρνών

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.

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας ανατροφής τέκνου»

..... ΑΙΤ.....

Αχαρνές, / / 202...
(τόπος, ημερομηνία)

.....
...
(υπογραφή εκπαιδευτικού)