**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………………….

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ………………………………….

**ΚΛΑΔΟΣ:** ………………………………………….

**ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** …………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:** ……………………….… …………………………………………………….….

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:** …………………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ………………………………………………………..

**Email:** ……………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδεια ανατροφής**

**τέκνου»**

……………………….., \_\_ /\_\_ /\_\_

**ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή του 3ου Δημοτικού Σχολείου Πύργου Ηλείας**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια ανατροφής** τέκνου διάρκειας **3 μηνών & 15 ημερών** από …../……./20…… έως και …../……./20……… .

Επισυνάπτω:

* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης □
* Υπεύθυνη Δήλωση μη χρήσης μειωμένου ωραρίου. □
* Υπεύθυνη Δήλωση συζύγου μη (παράλληλης) χρήσης μειωμένου ωραρίου ή άδεια ανατροφής τέκνου □

*(σχολείο)* …………………………………………………………….

**Αριθμ Πρωτ.: …......../** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας**

**Ο/Η Δ/ντ ……..… /Προϊσταμεν ……….**

*(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)*

 **Ο Αιτών /Η Αιτούσα**

 **…………………………………………**