

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

Α.Μ. :

ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

.....

Email:

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας ανατροφής
πολύδυμων τέκνων»

....., __/__/__

ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή του 3^{ου} Δημοτικού
Σχολείου Πύργου Ηλείας

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια
ανατροφής-δυμων τέκνων με
αποδοχές διάρκειας έξι (6) μηνών για κάθε
τέκνο πέραν του ενός από/...../.....
έως...../...../..... .

Επισυνάπτω:

- Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης
- Κοινή Υπεύθυνη Δήλωση με τον/ την σύζυγο
σχετικά με το ποιος θα κάνει χρήση της
άδειας και για ποιο χρονικό διάστημα

(σχολείο)

Αριθμ Πρωτ.:/ ____ - ____ - ____

Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας

Ο/Η Δ/ντ /Προϊσταμεν

(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)

Ο Αιτών /Η Αιτούσα

.....