

# ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΚΛΑΔΟΣ: .....

Α.Μ.: .....

ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: .....

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: .....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

.....

Email: .....

ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του 3<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου  
Πύργου Ηλείας

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια πατρότητας** με αποδοχές διάρκειας 14 ημερών από ...../...../..... έως και ...../...../.....

Βεβαιώνω ότι θα προσκομίσω:

- ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου

(σχολείο) .....

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

Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας

Ο/Η Δ/ντ ..... / Προϊσταμεν .....

(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)

.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας πατρότητας»

Ο Αιτών

....., \_\_/\_\_/\_\_

.....