**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………………….

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ………………………………….

**ΚΛΑΔΟΣ:** ………………………………………….

**Α.Μ.:** ………………………………………………..

**ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** …………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

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

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

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

**Email:** ……………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας παρακολούθησης σχολικής επίδοσης τέκνου»**

……………………….., \_\_ /\_\_ /\_\_

* Σύνολο ημερών που χορηγήθηκαν κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος : \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) ημερ \_\_\_\_
* Σύνολο ημερών που έχει κάνει χρήση ο/η σύζυγος στη υπηρεσία του : \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) ημερ\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του 3ου Δημοτικού Σχολείου Πύργου Ηλείας**

Σας Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια για παρακολούθηση της σχολικής επίδοσης** τ\_\_\_ τέκν\_\_\_ μου διάρκειας\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) ημερ \_\_\_\_\_\_ από\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ μέχρι και \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Επισυνάπτω:

* βεβαίωση από τη σχολική μονάδα φοίτησης του τέκνου μου □
* βεβαίωση εργοδότη ή υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου για αριθμό χορηγημένων αδειών ή μη παράλληλη χρήση της άδειας τη συγκεκριμένη ημέρα □

*(σχολείο)* …………………………………………………………….

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

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

 **Ο/Η Δ/ντ ……..… /Προϊσταμεν ……….**

*(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)*

 **……………………………………………**

**Ο Αιτών /Η Αιτούσα**

 **…………………………………………**