

ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΚΛΑΔΟΣ : ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :

ΒΑΘΜΟΣ : Μ.Κ. :

ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ :

ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΙΑΘΕΣΗΣ:.....

ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΩΝ ΓΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ

ΣΥΜΒΑΣΗΣ :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜΟΣ

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ ΠΕΡΙΟΧΗ

ΠΟΛΗ..... ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ :

ΘΕΜΑ: «**ΓΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗΣ ΗΜΕΡ.....**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : / / 20....

ΠΡΟΣ

.....

.....ΤΚ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **Γονική άδεια** μιας (1)
ημέρας την ημέρα

Συνημμένα:

Υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν. 1599/1986, με την οποία
δηλώνω υπεύθυνα πόσες ημέρες της δικαιούμενης από
κοινού άδειας έχει κάνει χρήση ο άλλος γονέας στην
Υπηρεσία που εργάζεται.

... αιτ...

.....

(Υπογραφή)

- Οι αναπληρωτές εκπ/κοί δικαιούνται για το χρονικό διάστημα της σύμβασής τους, **4 ημέρες** γονικής άδειας με αποδοχές.