ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ
Τη Διεύθυνση Π.Ε. Γ΄ Αθήνας

Ατομικά Στοιχεία

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όν. πατέρα: _____

Όν. μητέρας: _____

Δ/νση οικίας: _____

_____Τ.Κ.:_____

Τηλ. οικίας: _____

Κινητό τηλ.: _____

Στοιχεία Εργασιακής Σχέσης

Αρ. Μητρώου: _____

Κλάδος: _____

Σχολείο: _____ο ΔΣ/ΝΓ _____

Τύπος Υπηρέτησης (σημειώνετε ανάλογα)

•Με οργανική στη Διεύθυνση Π.Ε. Γ΄Αθήνας ☐

•Με απόσπαση από άλλο ΠΥΣΠΕ
(από ΠΥΣΠΕ _____) ☐

•Με διάθεση από Δευτεροβάθμια
(από ΠΥΣΔΕ _____) ☐

•Αναπληρωτής ☐

•Αναπληρωτής ΕΣΠΑ ☐

•Ωρομίσθιος ☐

•ΙΔΑΧ ☐

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση 9μηνης άδειας ανατροφής».

Ημερομηνία, ___ / ___ /20___

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε, εννέα (9) μήνες άδεια ***ανατροφής*** τέκνου από ___/___/20___. Συνημμένα καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986, στην οποία δηλώνω ρητά ότι δεν θα κάνω χρήση του μειωμένου ωραρίου.

Ο/Η Αιτών/ούσα

_____