**ΑΙΤΗΣΗ** ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ΤΕΚΝΟΥ ΚΑΤΩ ΤΩΝ ΕΞΙ ΕΤΩΝ

**ΕΠΩΝΥΜΟ:…………….......................**

**ΟΝΟΜΑ: ……………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ………………………..**

**ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………………..**

**ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: …………………………**

**………………………………………..............**

**ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:**

**………………………………………...............**

**………………………………………...............**

**………………………………………...............**

**………………………………………...............**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ** (οδός, αριθμός,

Τ.Κ., πόλη): **…………………………………..**

**…………………………………………………….**

**…………………………………………………….**

**ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: ……………………………….**

**ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………...**

**e-mail: …………………………………………**

*ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας άνευ αποδοχών για ανατροφή τέκνου»*

***………………………………………………………..***

*(Τόπος) (Ημερομηνία)*

 ΠΡΟΣ:

 Τη ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ

 ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

(Δια του κ. Δ/ντή του………………………………………….

………………………………………………………………………)

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άνευ αποδοχών για ανατροφή τέκνου σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρ. 53 παρ. 1 και 51 παρ. 2 του Υ.Κ. σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρ. 16 παρ. 2 περ. E’ του Ν.1566/1985, όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρ. 37 του Ν.4351/2015, από …………………………. έως 31/8/…………………..

Συνημμένα υποβάλλω:

1. υπεύθυνη δήλωση δική μου
2. υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου μου
3. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

 O/H/ Αιτ…………….