|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ****Επώνυμο**:……………………………**Όνομα**:…............................................ Όνομα πατέρα:………………………..Όνομα μητέρας:………………………Κλάδος/Ειδικότητα:…………………Δ/νση κατοικίας:……………………...Τηλ. κατοικίας:……………………….Τηλ. κινητό:…………………………..ΑΦΜ:…………………………………**ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ / ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ Ωρομίσθιος ΚΕΔΑΣΥ/Σχολείο/α που υπηρετεί:…………………………………………..**Θέμα: «Χορήγηση άδειας λοχείας»**…………………,……/……/20……*(Τόπος) (Ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ**:……………………………………………………………..Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας** …………………………………….. ( ) ημερών και συγκεκριμένα από ...../...../.......... έως και ....../...../………….. Συνημμένα υποβάλλω:1. Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου.2. Απόφαση ΕΦΚΑ χορήγησης επιδόματος άδειας λοχείας.**Η Αιτούσα** ...............................(υπογραφή) |
|  |  |