ΑΙΤΗΣΗ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

Επώνυμο: …………………………………….……..……....

Όνομα: …………………………….………………..…..…..

Όνομα πατρός: …………………………………..……..

Κλάδος: ……………………………………………………

Τηλέφωνο: ………………………………….…………

Σχολείο: …………………………………………………

**Θέμα:** «Αίτηση για χρήση μειωμένου  
διδακτικού ωραρίου»

***…………………………………,*** ……/……/…………

**ΠΡΟΣ:**

……………………………………………………………

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για χρήση ***μειωμένου διδακτικού ωραρίου κατά δύο (2) ώρες την εβδομάδα*** (από το διδακτικό μου ωράριο )

**από ………………… μέχρι …………………**

λόγω ανήλικου τέκνου ηλικίας έως δύο (2) ετών.

(Ημ/νία γέννησης τέκνου: …………………………)

**Συνημμένα καταθέτω:**

**Ληξιαρχική Πράξη γέννησης τέκνου ή Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης**

**Ο Αιτών/Η Αιτούσα**

**……………………………………….**