|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:……………………………Όνομα:…............................................ Όνομα πατέρα:………………………..Όνομα μητέρας:………………………Κλάδος:………………………………Δ/νση κατοικίας:……………………...Τηλ. κατοικίας:……………………….Κινητό τηλ.:…………………………..ΑΦΜ:…………………………………**ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ / ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ……………..Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ……..Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ…………….Ωρομίσθιος……………………………..Σχολείο/α που υπηρετεί……………………………………………………………..**Θέμα: «Χορήγηση άδειας λοχείας»**………………………………………………*(Τόπος) (Ημερομηνία)* | ΠΡΟΣ: Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας** …………………………………….. ( ) ημερών και συγκεκριμένα από ...../...../.......... έως και ....../...../………….. Συνοδευτικά υποβάλλω:1. εισιτήριο-εξιτήριο και ληξιαρχική πράξη γέννησης.2. απόφαση του ΙΚΑ χορήγησης επιδόματος άδειας λοχείας.Η Αιτούσα ............................... |
|  |  |

