|  |  |
| --- | --- |
| **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  ............................... |
|  |  |

