

ΑΙΤΗΣΗ

Αναπληρωτές/τριες

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Πατρώνυμο.....

Κλάδος.....

Σχολείο που υπηρετώ.....

Δ/νση κατοικίας.....

Τηλέφωνο.....

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας γονικής σε

Αναπληρωτές/τριες

1. Χορηγηθείσα γονική άδεια τρέχοντος

ημερολογιακού έτους:

.....ημέρ.....

Ηράκλειο.....

.....ΑΙΤ.....

ΠΡΟΣ

Την Διεύθυνση Δ.Ε. Ν. Ηρακλείου.

(Δια του κ. Δ/ντή του.....)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια γονικής
με βάση τις διατάξεις του Ν.1483/84
άρθρα 1-9 και το άρθρο 6 Π.Δ.193/88

.....ημερ.....

από.....,.....

μέχρι.....διότι.....

Μαζί υποβάλλω και:

1) Υπεύθυνη δήλωση που να δηλώνεται ότι:

α) η χρήση της συγκεκριμένης άδειας θα γίνει
από τον συγκεκριμένο/η εκπαιδευτικό και όχι
από τον/την σύζυγο (εφόσον δικαιούται και
ο/η σύζυγος, εάν δεν δικαιούται να
αναφερθεί).

β) για ποιο τέκνο γίνεται χρήση της γονικής
άδειας και σε ποιο σχολείο φοιτά.

γ) το τρέχων ημερολογιακό έτος πόσες ημέρες
γονικής άδειας έχει λάβει ο/η εκπαιδευτικός
και πόσες ημέρες γονικής άδειας έχει λάβει
ο/η σύζυγος (εφόσον δικαιούται και ο/η
σύζυγος, εάν δεν δικαιούται να αναφερθεί).

2) Βεβαίωση από το σχολείο φοίτησης του

τέκνου μου (ηλικίας μέχρι 16

ετών).....



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

