

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του ...Δ.Σ/...Νηπ/γείου

.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική άδεια γάμου** με αποδοχές (.....) ημερών από/...../..... έως και/...../....., σύμφωνα με την υπ' αρ. Φ.351.5/43/ 67822/Δ1/05-05-2014 εγκύκλιο Υπ.Π.Ε.Θ.

Βεβαιώνω ότι, μετά την τέλεση του γάμου, θα προσκομίσω ληξιαρχική πράξη γάμου.

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας γάμου»

Ο αιτών/ Η αιτούσα

Γρεβενά: __/__/____

Παρατήρηση: Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί έχουν δικαίωμα για ειδική άδεια γάμου πέντε (05) εργάσιμων ημερών σε περίπτωση γάμου και χορηγείται **αμέσως πριν ή μετά την τέλεση του γάμου** και όχι σε άλλη χρονική περίοδο εντός του ημερολογιακού έτους.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα «Δυτική Μακεδονία» Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)