

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή της Δ.Π.Ε Γρεβενών

(μέσω της Δ/σης του ...Δ.Σ/...Νηπ/γείου
.....)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **μειωμένο ωράριο εργασίας** για ανατροφή τέκνου από/...../....., έως και/...../....., σύμφωνα με την περ. γ της παρ. 45 του άρ. 13 του Ν. 3149/2003, όπως αναφέρεται στην υπ' αρ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 εγκύκλιο Υπ.Π.Ε.Θ.

Απαραίτητα δικαιολογητικά που υποβάλλονται συνημμένα:

Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση μειωμένου ωραρίου για ανατροφή τέκνου»

Γρεβενά: __/__/____

Ο αιτών/ Η αιτούσα

Παρατήρηση: Οι γονείς αναπληρωτές εκπαιδευτικοί μπορούν να κάνουν χρήση μειωμένου ωραρίου δύο (2) ωρών εβδομαδιαίως, μέχρι το τέκνο τους να γίνει δύο (2) ετών.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα «Δυτική Μακεδονία»

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)