

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση τετράμηνης άδειας ανατροφής άνευ αποδοχών»

Γρεβενά: __/__/____

ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή της Δ.Π.Ε Γρεβενών

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

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **τετράμηνη άδεια ανατροφής άνευ αποδοχών** από/...../..... έως/...../....., σύμφωνα με το άρ. 50 του Ν. 4075/2012, που τροποποιήθηκε με το άρ. 39 του Ν. 4144/2013, όπως αναφέρεται στην υπ' αρ. Φ. 351.5/ 43/ 67822/ Δ1/ 05-05-2014 εγκύκλιο Υπ.Π.Ε.Θ.

Χρονική περίοδο της άδειας που έχει χορηγηθεί στο παρελθόν: Μ, Η

Απαραίτητα δικαιολογητικά που υποβάλλονται συνημμένα:

- Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης
- Κοινή υπεύθυνη δήλωση γονέων (σε περίπτωση που και οι δύο γονείς εργάζονται στη ΔΠΕ Γρεβενών

Ο αιτών/ Η αιτούσα

Παρατήρηση: Για τους αναπληρωτές εκπαιδευτικούς η διάρκεια της άδειας αυτής είναι έως τέσσερις (04) μήνες για κάθε παιδί ηλικίας έως έξι (06) ετών και αποτελεί ατομικό δικαίωμα κάθε γονέα-εκπαιδευτικού. Χορηγείται είτε σε συνεχές διάστημα μέσα στο ίδιο σχολικό έτος, είτε τμηματικά σε διάφορα σχολικά έτη.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

