

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή της Δ.Π.Ε Γρεβενών
(μέσω της Δ/νσης του ..Δ.Σ/...Νηπ/γείου
.....)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
**άδεια ανατροφής τέκνου 3 μηνών &
15 ημερών** από/...../20..... έως και
...../...../20.....(σύμφωνα με το άρθρο 26
του Ν.4599/2019)

Επισυνάπτω :

- Ληξιαρχική πράξη γέννησης παιδιού.
- Υπεύθυνη Δήλωση μη χρήσης μειωμένου ωραρίου.

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας ανατροφής τέκνου αναπληρώτριας εκπ/κού»

Γρεβενά: __/__/____

Η αιτούσα

Παρατήρηση: Η άδεια αυτή χορηγείται αποκλειστικά μετά τη λήξη της άδειας λοχείας. Ο χρόνος λήψης της εν λόγω άδειας δεν μπορεί να μετατεθεί ,λήγει δε σε κάθε περίπτωση με τη λήξη της εργασιακής σχέσης της εκπ/κού.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Επιτελική
Δομή ΕΣΠΑ
Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.

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