|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:…………………………………………Όνομα:….................................... Όνομα πατέρα:…………………………………Όνομα μητέρας:………………………………Κλάδος:……………………………………………Δ/νση κατοικίας:…………………….........Τηλ. κατοικίας:…………………………………Κινητό τηλ.:…………………………………….Email: ……………………………………………..**ΓΙΑ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΜΟΝΙΜΟΙ / ΙΔΑΧ** Μόνιμος αποσπασμένος ……………...........Μόνιμος στη διάθεση………………………………Μόνιμος σε οργανική……………………………..Διάθεση από Δευτεροβάθμια(πλήρης….)-(μερική...)Σχολείο που έχει οργανική………………….…Σχολείο/α που υπηρετεί ……………………….…….………………………………………………..……… **ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας πατρότητας** ………………………………………………………..*(τόπος) (ημερομηνία)*  | **ΠΡΟΣ**………………………………………………………………………………………………………………………………………..Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….Ημερομηνία : ………………………… Παρακαλώ να μου χορηγήσετε σύμφωνα με την παρ. 1, άρθρο 50 του Ν.3528/2007, όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 54 του Ν.4830/2021, άδεια **πατρότητας** δεκατεσσάρων (**14**) εργάσιμων ημερών από ………/………/………… έως και ………/………/……….. λόγω γέννησης / υιοθεσίας *(υπογραμμίστε ό,τι ισχύει)* του τέκνου μου που γεννήθηκε στις ………/…………/…………… .* Θα προσκομίσω ληξιαρχική πράξη γέννησης ή δικαστική απόφαση (*σε περίπτωση υιοθεσίας*) αντίστοιχα.

 Ο Αιτών ................................ |
|  |  |