|  |  |
| --- | --- |
| **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 άνευ αποδοχών**  **για ανατροφή τέκνου»**  …………………………………………………………….  *(τόπος) (ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ:**  **Τη Διεύθυνση Π.Ε. Νομού Κέρκυρας**  Δια του Διευθυντή/ντριας – Προϊσταμένου/νης  του ………………………………………………………………..  *(ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ)*  Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….  Ημερομηνία : …………………………      Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια άνευ αποδοχών για ανατροφή τέκνου** σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρ. 53 παρ. 1 και 51 παρ. 2 του Υ.Κ. σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρ. 16 παρ. 2 περ. E’ του Ν.1566/1985, όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρ. 56 του Ν.4830/2021, από ………/………/…………… έως και 31 / 08 /…………………  Συνημμένα υποβάλλω:   1. υπεύθυνη δήλωση δική μου 2. υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου μου 3. πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης   O/H Αιτ…………….  …………………………………………… |
|  |  |