ΑΙΤΗΣΗ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

Επώνυμο:……………………………....

Όνομα:…………………………….……..

Όνομα πατρός:………………………..

Όνομα μητέρας:………………………

Κλάδος: ΠΕ………………………………

 ΤΕ………………………………

 ΔΕ………………………………

Α.Φ.Μ.:……………………………………

**Δ/νση κατοικίας:**……………………………….

**Τηλ. κινητό:** ..........................................

**Τηλ. Οικίας**: ..........................................

**Προσωπικό email:**…………………………….

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Πλήρους Ωραρίου:

Μειωμένου Ωραρίου:

Ωρομίσθιος:

Υπηρετεί:

……………………………………………………………

**Θέμα: “Αίτηση για χρήση μειωμένου διδακτικού ωραρίου ”**

**Πύργος,** …./……/………

**Προς:**

**Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για χρήση ***μειωμένου διδακτικού ωραρίου κατά δύο (2) ώρες*** ***την εβδομάδα*** (από το διδακτικό ωράριο που αναφέρεται στη σύμβασή μου)

 **από**……………..………**μέχρι**…………………….

λόγω ανήλικου τέκνου ηλικίας έως δύο (2) ετών. (Ημερ/νία γέννησης τέκνου:……………………………..…….)

**Συνημμένα καταθέτω:**

**1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου τριμήνου)**

|  |
| --- |
| **Ο Αιτών/ Η Αιτούσα** ……………………………………………………… (Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή) |