**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………………….

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ………………………………….

**ΚΛΑΔΟΣ:** ………………………………………….

**ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** …………………..

………………………………………………………….

………………………………………………………….

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:** ……………………….… …………………………………………………….….

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:** …………………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ………………………………………………………..

**Email:** ……………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας μειωμένου ωραρίου για ανατροφή τέκνου»**

……………………….., \_\_ /\_\_ /\_\_

**ΠΡΟΣ: τη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας**

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

…………………………………….)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε

**άδεια μειωμένου ωραρίου για ανατροφή τέκνου** από ….../……./……… έως και …../…../…........

Επισυνάπτω:

* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης □
* Υπεύθυνη Δήλωση της αιτούσας για μη χρήση άδειας ανατροφής τέκνου □
* Υπεύθυνη Δήλωση του συζύγου για μη (παράλληλη) χρήση μειωμένου ωραρίου ή άδειας ανατροφής τέκνου □

**Η Αιτούσα**

**…………………………………………**

*(σχολείο)* …………………………………………………………….

**Αριθμ Πρωτ.: …......../** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Διαβιβάζεται στη Δ/νση Π.Ε. Ηλείας**

**Ο/Η Δ/ντ ……..… /Προϊσταμεν ……….**

*(Ονοματεπώνυμο/ Σφραγίδα /Υπογραφή)*