|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 9μηνης άδειας**  **ανατροφής τέκνου»**  ………………………………………………………  *(τόπος) (ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ:**  **Τη Διεύθυνση Π.Ε. Νομού ΛΑΣΙΘΙΟΥ**  Δια του Διευθυντή/ντριας – Προϊσταμένου/νης  του ………………………………………………………………..  *(ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ)*  Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….  Ημερομηνία : …………………………    Παρακαλώ να μου χορηγήσετε, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρ. 53 παρ. 2-5 του Ν.3528/2007 (*κυκλώστε και* *συμπληρώστε ό,τι ισχύει*):   * **Άδεια εννιά (9) μηνών** **για ανατροφή του παιδιού μου** που γεννήθηκε στις …..…/………/………...... από ………/………/…………. έως και ………/………/…………, δεδομένου ότι αποφάσισα να μην κάνω χρήση της διευκόλυνσης του μειωμένου διδακτικού ωραρίου.   + **Τμήμα της 9μηνης άδειας ανατροφής του παιδιού μου** που γεννήθηκε στις ………/…………/………….. από ………/…………/…………. έως και ………/………/..…………., δεδομένου ότι αποφάσισα να μην κάνω χρήση της διευκόλυνσης του μειωμένου διδακτικού ωραρίου και θα κάνω χρήση της 9μηνης άδειας ανατροφής από κοινού με τον/την σύζυγό μου.   Συνημμένα σας υποβάλλω:   1. Υπεύθυνη δήλωση δική μου 2. Υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου μου 3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης   Σημειώστε με **√** αν συντρέχει μια από τις παρακάτω περιπτώσεις:   |  |  | | --- | --- | | Γέννηση πολυδύμων |  | | Υιοθεσία τέκνου |  | | Γονέας άγαμος ή χήρος ή διαζευγμένος ή με αναπηρία 67% και άνω |  | | Περίπτωση διάστασης, διαζυγίου, χηρείας ή γέννησης τέκνου χωρίς γάμο και ασκώ την επιμέλεια του τέκνου |  |     Ο/Η Αιτ……..  ................................ |
|  |  |