**ΑΙΤΗΣΗ**

**Επώνυμο**

**Όνομα**

**Όνομα πατέρα**

**Σχολείο/α που υπηρετώ**

**Ειδικότητα**

**Οδός**

**Τ.Κ. Πόλη**

**Τηλέφωνο**

**mail**

**Θέμα:** Αίτηση για άδεια **λοχείας (63 ημέρες μετά τον τοκετό)**

…………………….., / /202…..

**Τόπος, Ημερομηνία**

**ΠΡΟΣ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ**

**(Δια του Σχολείου)**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια **λοχείας …………….. ημερών** από ………………………………..…….. μέχρι ……………………………. σύμφωνα με τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Συνημμένα υποβάλλω:

Α) Ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού

Β) Ένταλμα πληρωμής από το Ι.Κ.Α

**Η Αιτούσα**