|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο:…………………………………………  Όνομα:….....................................  Όνομα πατέρα:……………………………….  Όνομα μητέρας:………………………………  Κλάδος:……………………………………………  Δ/νση κατοικίας:…………………….........  Τηλ. κατοικίας:…………………………………  Κινητό τηλ.:…………………………………….  Email: …………………………………………….  **ΓΙΑ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΜΟΝΙΜΟΙ**    Μόνιμος αποσπασμένος ……………...........  Μόνιμος στη διάθεση………………………………  Μόνιμος σε οργανική……………………………..  Διάθεση από Δευτεροβάθμια(πλήρης….)-(μερική...)  Σχολείο που έχει οργανική………………….…  Σχολείο/α που υπηρετεί ………………………..  ………………………………………………………………..  **ΘΕΜΑ: «Χορήγηση τρίμηνης άδειας διευκόλυνσης λόγω γέννησης 3ου τέκνου και άνω»**  **»**  …………………………………………………………  (τόπος) (ημερομηνία)  *Η τρίμηνη άδεια χορηγείται στους εκπαιδευτικούς υποχρεωτικά είτε αμέσως μετά τη λήξη της άδειας λοχείας, είτε μετά τη λήξη της άδειας ανατροφής, είτε με την έναρξη του σχολικού έτους. Η αίτηση για τη χορήγηση της άδειας θα πρέπει να υποβάλλεται τουλάχιστον ένα μήνα πριν την έναρξη της.* | ΠΡΟΣ:  **Τη Διεύθυνση Π.Ε. Νομού Ζακύνθου**  Δια του Διευθυντή/ντριας – Προϊσταμένου/νης  του ………………………………………………………………..  Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….  Ημερομηνία : …………………………  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε τρίμηνη άδεια διευκόλυνσης (άρθρο 53 παρ.1, τελευταίο εδάφιο Υ.Κ. ) από ..……/………/…………… έως και ………/………/…………. για το τέκνο μου που γεννήθηκε στις ………/….……/…………  Συνημμένα υποβάλλω:   1. Υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου μου 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης   Ο/Η Αιτ.......  ................................ |
|  |  |