**Τόπος: Ημερομηνία:**

**Αριθμ. Πρωτ.:**

**Αίτηση**

**ΠΡΟΣ: Τη Διεύθυνση Π.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

**Δια του Δ/ντή/ντριας - Προϊσταμένης του**

 **Δημ. Σχολείου**

**Νηπιαγωγείου**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:**

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια με αποδοχές για ανατροφή παιδιού.**

 ημέρας(ών)

από:

έως:

1. **Δηλώνω υπεύθυνα ότι η σύζυγός μου εργάζεται στον Ιδιωτικό Τομέα καιδεν έχει κάνει ούτε θα κάνει χρήση των δικαιωμάτων ανατροφής.**
2. **Δηλώνω ακόμα ότι δεν θα κάνω χρήση μειωμένου ωραρίου μέχρι το παιδί μου να γίνει 4 ετών.**

**Συνοδευτικά υποβάλλω:**

1. Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης.
2. Βεβαίωση Ασφαλιστικού Φορέα της συζύγου ή βεβαίωση από την οικεία ΔΥΟ, ή από το οικείο Επιμελητήριο για τη διαπίστωση της επαγγελματικής

 δραστηριότητας της συζύγου μου.

1. Βεβαίωση εργοδότη ότι η σύζυγός μου εργάζεται και δεν έχει κάνει χρήση των δικαιωμάτων ανατροφής τέκνου.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|    |

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ(1): ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ(2):**

**ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: ΘΕΣΗ ΟΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:**

**ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ(3):**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

**(οδός-αριθμός-πόλη)**

# *Θέμα:*

***"Χορήγηση άδειας ανατροφής τέκνου στον πατέρα με σύζυγο που εργάζεται στον Ιδιωτικό Τομέα"***

# *Ο ΑΙΤΩΝ*

1. *Συμπληρώστε με: Μόνιμος, Αναπληρωτής, Αναπληρωτής ΕΣΠΑ, Ωρομίσθιος.*
2. *Συμπληρώστε με: Με οργανική, από διάθεση ΠΥΣΠΕ/ΠΥΣΔΕ, από απόσπαση ΠΥΣΠΕ/ΠΥΣΔΕ, από λειτουργική υπεραριθμία, Δ/ντής ή Προϊστάμενος, με μερική/ολική απασχόληση (για αναπληρωτές-ωρομίσθιους)*
3. *Συμπληρώστε με τον αριθμό κινητού τηλεφώνου και με τον αριθμ. τηλ. εργασίας/οικίας, για να μπορέσουμε ενδεχομένως να επικοινωνήσουμε μαζί σας πρωινές ώρες.*