**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Ατομικά Στοιχεία**

Επώνυμο: ........................................................

Όνομα: .......................................................

Όνομα πατέρα: ................................................

Όνομα μητέρας: ..............................................

Δ/νση κατοικίας: ..............................................

 .........................Τ.Κ. .............

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

(σταθερό) ..........................................................

(κινητό) ..............................................................

Δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (email):

...........................................................................

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

Α.Μ. ............................................

Ειδικότητα: ........................................................

Κλάδος: ΠΕ ...........

Οργανική Θέση:

............................................................................

Θέση Υπηρέτησης:

............................................................................

**Θέμα:** «Χορήγηση άδειαςανατροφής τέκνου/ων»

................................., ..... / ...... / 20 ........

**ΠΡΟΣ:**τον κ.Διευθυντή

της Διεύθυνσης

Α/θμιαςΕκπ/σηςΑρκαδίας

28ης Οκτωβρίου 29 (3ος όροφος),

Τρίπολη

22131-ΤΡΙΠΟΛΗ

Σάς παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια ανατροφής τέκνου/ων** με πλήρεις αποδοχές για το **χρονικό διάστημα** από ….. / ..… / 20 ..… έως και ..… / ….. / 20..… σύμφωνα με το άρθρο 53 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26 Α΄) όπως ισχύει.

Για το σκοπό αυτό σάς υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

1. …………………………………………..
2. …………………………………………..
3. …………………………………………..

Ο/Η Αιτών/ούσα

..............................................(Ονοματεπώνυμο)