**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας: ………………………………

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο οργανικής θέσης: ..

 ..

Σχολείο που υπηρετεί: ..

 ..

Δ/νση κατοικίας: ..

 ..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:…………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Αίτηση χορήγησης κανονικής άδειας κυοφορίας …………………… (……) ημερών»**

(τόπος, ημερομηνία)

**Προς**

**Τον Δ/ντή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Αιτ/νίας**

**(δια του Καλλιτεχνικού Γυμνασίου με**

**Λυκειακές τάξεις Ιερής Πόλης Μεσολογγίου)**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **κανονική άδεια κυοφορίας** διάρκειας ….………..………... ( )

ημερ…..., από …. / …. / …… μέχρι …. / …. /

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Το σύνολο των ημερών της αναρρωτικής άδειας κατά την τελευταία ημερολογιακή πενταετία συμπεριλαμβανομένου του τρέχοντος έτους είναι:

……… έτη, ………. μήνες, ………ημέρες

1. Το σύνολο των ημερών αναρρωτικής άδειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος είναι: …………… μήνες, ………….. ημέρες

Συνημμένα υποβάλλω:

Βεβαίωση του θεράποντος ιατρού …….(λεπτομέρειες)

……. ΑΙΤ…….

………………………………………………………

(υπογραφή εκπαιδευτικού)