|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:………………………………Όνομα:…............................................. Όνομα πατέρα:………………………..Όνομα μητέρας:……………………….Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣΚλάδος:………………………………..Σχολείο/α που υπηρετεί:……………..………………………………………….Δ/νση κατοικίας:……………………....Κινητό τηλ.:……………………………e-mail:………………………………….**ΘΕΜΑ : «Χορήγηση άδειας για ασθένεια**  **τέκνου»**Πέτα, ……………………………………………  |  Αριθμ. Πρωτ. Σχολείου:……… Ημερομηνία:…………………………ΠΡΟΣ: **Τη Δ/ντρια του 6/θ Δημοτικού Σχολείου Πέτα** Παρακαλώ να μου χορηγήσετε σε εφαρμογή της παρ.5 του άρθρου 56 του Ν.4830/2021 και της παρ.7β του άρθρου 47 του Ν.4674/2020 (ΦΕΚ **Α’53/11.03.2020)** άδεια απουσίας διάρκειας ………..…. ( ) ημερ…..., από …. / ….. / .…… έως και …. / …. /……λόγω **ασθενείας του ανήλικου τέκνου μου**.Συνημμένα υποβάλλω: * Σχετική Ιατρική γνωμάτευση

  Ο/Η Αιτ....... .................................... |
|  |  |

