|  |  |
| --- | --- |
| ΑίτησηΤης ………………………………….. του………………………………………Αναπληρώτριας εκπ.Κλάδου ………………………………..ΘΕΜΑ:«Χορήγηση άδειας κύησης»Ημερομηνία, …./….../20….. | **ΠΡΟΣ**:Τον κo Προϊστάμενο ΔΙ.Π.Ε. Ν. Αργολίδας. Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια κύησης. Συνημμένα υποβάλλω:α) Ιατρική βεβαίωση με ΠΗΤβ) Απόφαση ΙΚΑ.Η Αιτούσα |