|  |  |
| --- | --- |
| Αίτηση  Της …………………………………..  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 ΠΗΤ  β) Απόφαση ΙΚΑ.  Η Αιτούσα |