ΑΙΤΗΣΗ

Αναπληρωτές/τριες

Επώνυμο.....
Όνομα.....
Πατρώνυμο.....
Κλάδος.....
Σχολείο που υπηρετώ.....
.....
.....
Δ/νση κατοικίας.....
.....
Τηλέφωνο.....
.....

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας **γονικής σε Αναπληρωτές/τριες**

1. Χορηγηθείσα γονική άδεια τρέχοντος ημερολογιακού έτους:
.....ημέρ.....

Ν. Μουδανιά .....

ΠΡΟΣ

Τη Διευθύντρια του
1ου Γυμνασίου Ν. Μουδανιών

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια παρακολούθησης σχολικής επίδοσης τέκνου **βάσει της παρ.6, άρθρο 53, ν. 3528/2007, ΥΑ ΥΠΕΣ(ΔΙΔΑΔ/Φ.53/1222/20561/9-8-2007), παρ.7β, άρθρο 47, ν.4674/2020**
.....ημερ.....
από.....,.....
μέχρι.....διότι.....
.....
.....
.....

Μαζί υποβάλλω και:
1) Υπεύθυνη δήλωση που να δηλώνεται ότι:
α) η χρήση της συγκεκριμένης άδειας θα γίνει από τον συγκεκριμένο/η εκπαιδευτικό και όχι από τον/την σύζυγο (εφόσον δικαιούται και ο/η σύζυγος, εάν δεν δικαιούται να αναφερθεί).
β) για ποιο τέκνο γίνεται χρήση της γονικής άδειας και σε ποιο σχολείο φοιτά.
γ)το τρέχων ημερολογιακό έτος πόσες ημέρες γονικής άδειας έχει λάβει ο/η εκπαιδευτικός και πόσες ημέρες γονικής άδειας έχει λάβει ο/η σύζυγος (εφόσον δικαιούται και ο/η σύζυγος, εάν δεν δικαιούται να αναφερθεί).
2) Βεβαίωση από το σχολείο φοίτησης του τέκνου (ηλικίας μέχρι 16 ετών)

Ο Αιτών / Η Αιτούσα