**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο…………………………………………………………………

Όνομα…………………………………………………………………….

Πατρώνυμο……………………………………………………………

Κλάδος……………………………………………………………………

Βαθμός……………………………………………………………………

Οργανική Θέση……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………

Θέση που υπηρετώ……………………………………………….

…………………………………………………………………………………

Δ/νση κατοικίας……………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Τηλέφωνο………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας **Ασθένειας Τέκνου.**

Χορηγηθείσα άδεια ασθένειας τέκνου τρέχοντος ημερολογιακού έτους:

…………………………………………………………………ημέρ……..

**ΠΡΟΣ**

Τη Δ/νση ΕΝΕΕΓΥΛ ΚΟΡΩΠΙΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ασθένειας **τέκνου …….ημερών από…………….έως και…………. βάσει αρθρ.31 του Ν. 4440/2016 (ΦΕΚ Α' 224/02.12.2016)**

Μαζί να υποβληθεί:

1) **Υπεύθυνη δήλωση** όπου 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 άδειας.

γ)το τρέχoν ημερολογιακό έτος πόσες ημέρες άδειας ασθένειας τέκνου έχει λάβει ο/η εκπαιδευτικός και πόσες ημέρες άδειας ασθένειας έχει λάβει ο/η σύζυγος (εφόσον δικαιούται και ο/η σύζυγος, εάν δεν δικαιούται να αναφερθεί).

2) Ιατρική Βεβαίωση.

Ημερομηνία:…………………………………………

………… Αιτ……………………