**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας: ………………………………

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο οργανικής θέσης: ..

 ..

Σχολείο που υπηρετεί: ..

 ..

Δ/νση κατοικίας: ..

 ..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:…………………………………………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας απουσίας**

**για ασθένεια τέκνου»**

(τόπος, ημερομηνία)

**Προς**

**………………………………….**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια απουσίας διάρκειας ………..…..( ) ημερ…...,

από …. / …. / …… μέχρι …. / …. / …… λόγω ασθενείας του ανήλικου τέκνου μου, σύμφωνα με την ιατρική βεβαίωση που επισυνάπτω.

Επιπλέον, δηλώνω υπεύθυνα ότι μέχρι σήμερα ημερομηνία, έχουμε κάνει χρήση άδειας ασθενείας τέκνων (….) ημερ……, από τις 4 ημέρες της από κοινού αδείας που δικαιούμαστε με τον/τη σύζυγό μου.

……. ΑΙΤ…….

………………………………………………………

(υπογραφή εκπαιδευτικού)