

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΕΚΝΟΥ

ΠΡΟΣ: Τον Διευθυντή του Δημ. Σχολείου 2^{ου}
Ξάνθης

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ
ΟΝΟΜΑ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΠΟΛΗ
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ
Κ.Α.Μ. ή Α.Φ.Μ.
ΚΛΑΔΟΣ

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν.4440/2016 «Κύρωση του κώδικα κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.».
2. την ΔΙΔΑΔ / Φ.49Κ / 5 / οικ.32342 / 19.12.2016 (ΑΔΑ: ΩΝ46465ΦΘΕ-Ω93) εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης

σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ασθένειας τέκνου (.....)

ημερ.... και συγκεκριμένα από/...../20...
μέχρι/...../20...

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η σύζυγός μου έχει λάβει για το τρέχον έτος (...)ημέρες αδειάς ασθενείας τέκνου από την υπηρεσία του.

Συνοδευτικά υποβάλλω:

Ιατρική γνωμάτευση

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

- ΜΟΝΙΜΟΣ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΚΗ
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΣ
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΟΥ Π.Υ.Σ.Π.Ε.
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΜΕ ΟΛΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ
 ΜΟΝΙΜΟΣ ΜΕ ΜΕΡΙΚΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ
 Ι.Δ.Α.Χ.
 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ Ε.Σ.Π.Α. ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ Ε.Σ.Π.Α. ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ.
 ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ

Γ. ΘΕΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ

....., 20....

.... ΑΙΤ.....

.....