|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: ……………………………………………….………………..  Όνομα: …………………………………………………………………….  Όνομα πατέρα: ………………………………………………………...  Κλάδος-Ειδικότητα: ...……………………….………………..……..  Αριθμός Μητρώου: …………………………………………………...  Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..….….  ΤΚ: .................................. Πόλη: ……………………………………….  Τηλέφωνο οικίας: …………………….………………………………  Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………....  E-mail: ……………………………………...……………………………...  Εργασιακή σχέση: **Μόνιμος εκπαιδευτικός**  **της ΔΔΕ …………………………………………………………….…..**  Σχολείο τοποθέτησης:  …………………………………..…………………………………………..  Οργανική τοποθέτηση Προσωρινή τοποθέτηση  Σχολεία που υπηρετώ:  ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………….……..  ………………………………………………………………………….…..  **ΘΕΜΑ: Χορήγηση 9μηνης άδειας**  **ανατροφής παιδιού με αποδοχές**  ……….………….…………., ……../…...../……...  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  **τη Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Ιωαννίνων**  δια του ……………………………………………………………….…….…  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε  **9μηνη άδεια ανατροφής παιδιού** με αποδοχές  **από** ……..../…….../…..….… **μέχρι και** ….….../……..../…….……  Για γονέα εκπαιδευτικό που είναι άγαμος ή χήρος ή διαζευγμένος ή έχει αναπηρία εξήντα επτά τις εκατό (67%) και άνω, η χορηγούμενη άδεια των εννέα (9) μηνών προσαυξάνεται κατά έναν (1) μήνα.  Γονέας εκπαιδευτικός που αποκτά δίδυμα, τρίδυμα ή και περισσότερα τέκνα δικαιούται επιπλέον άδεια ανατροφής έξι (6) μηνών με αποδοχές για κάθε τέκνο πέραν του ενός.  ….. Αιτ……….  ……………………………  (υπογραφή)  **Συνημμένα υποβάλλω:**  Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης  Κοινή υπεύθυνη δήλωση των δύο γονέων στην οποία καθορίζεται ποιος θα κάνει χρήση της 9μηνης άδειας ανατροφής ή της διευκόλυνσης του μειωμένου ωραρίου |

*Γονέας εκπαιδευτικός δικαιούται να λάβει για την ανατροφή τέκνου του μειωμένο διδακτικό ωράριο και απαλλαγή από πρόσθετες υπηρεσίες, ή εναλλακτικώς, άδεια ανατροφής με αποδοχές διάρκειας εννέα (9) μηνών [μέχρι το τέκνο να συμπληρώσει την ηλικία των τεσσάρων (4) ετών].*

*Αν και οι δύο γονείς είναι δικαιούχοι, με κοινή τους δήλωση που καταθέτουν στις υπηρεσίες τους, καθορίζουν ποιος από τους δύο θα κάνει χρήση των διευκολύνσεων, ή τα χρονικά διαστήματα που θα κάνει χρήση ο καθένα τους, μέσα στα οριζόμενα κατά περίπτωση ηλικιακά όρια του τέκνου.*

*Σε περίπτωση διάστασης, διαζυγίου, χηρείας ή γέννησης τέκνου χωρίς γάμο των γονέων του, τις διευκολύνσεις δικαιούται ο γονέας που ασκεί την επιμέλεια.*

  
**ΚΟΙΝΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΩΝ**

**ΓΟΝΕΑΣ Α**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνοµα: |  | | | | Επώνυμο: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνοµα και Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνοµα και Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Αριθµός Δελτίου Ταυτότητας: | | |  | | Τηλ: | | | | |  | | | | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | | | Αριθ.: |  | | ΤΚ: |  | |
| Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax): | | |  | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |

**ΓΟΝΕΑΣ Β**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ** | | | | | | | | | | |
| Όνοµα: |  | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνοµα και Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | | | | | | |
| Όνοµα και Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | |  | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | |  | | | | | | | | |
| Αριθµός Δελτίου Ταυτότητας: | | |  | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | Οδός: |  | | | Αριθ.: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax): | | |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | |  | | | | |

Με ατομική μας ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνουμε ότι για το …………………… μας τέκνο θα κάνει χρήση της 9μηνης άδειας ανατροφής [και δεν θα κάνει χρήση του μειωμένου ωραρίου] ο/η ......................................................…………

(τόπος - ημερομηνία) .…..……………………………., ..…../…..../….…….

Οι Δηλoύντες Γονείς

Α. ……………………………………………….……….

Β. …..……………………………………………………