|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: …..…………………………………………………………….  Όνομα: …………………………………………………………………….  Όνομα πατέρα: ………………………………………….……………..  Κλάδος-Ειδικότητα: ..…………………………………..……..……..  ΑΦΜ: ………….……..……… ΑΜΚΑ: …………...…….……………..  Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..……..  ΤΚ: .................................. Πόλη: .........................................................  Τηλέφωνο οικίας: ……………………………………………….……  Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………...  E-mail: ...…………………………………………………………………...  Σχέση εργασίας: **Αναπληρωτής εκπαιδευτικός**  **της Δ/νσης Δ/θμιας Εκπαίδευσης Ιωαννίνων**  Σχολείο τοποθέτησης:  …………………………………..…………………………………………….  Σχολεία που υπηρετώ:  …………………………………………………………………………….….  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  **ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας γάμου**  …………………………………., …...../…...../…..…..  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  …………………………………………...………………………………….……  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια γάμου**  διάρκειας **πέντε (5 ) ημερών**  **από** ………./………./…….…. **μέχρι και** ………./………./……..….  Ο γάμος θα τελεστεί **στις** ………./………./……..….  Το σύμφωνο συμβίωσης κατατέθηκε στο οικείο  ληξιαρχείο **στις** ………./………./……..….  ….. Αιτ……….  ……………………………………  (υπογραφή)  **Θα προσκομίσω ληξιαρχική πράξη γάμου**  **Επισυνάπτω ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης** |

*Οι εκπαιδευτικοί έχουν δικαίωμα άδειας απουσίας με αποδοχές πέντε (5) εργάσιμων ημερών σε περίπτωση τέλεσης γάμου ή σύναψης συμφώνου συμβίωσης.*

*Η άδεια γάμου χορηγείται σε συνέχεια με το γεγονός και όχι σε άλλη χρονική περίοδο εντός του ίδιου ημερολογιακού έτους.*

*Στην περίπτωση σύναψης συμφώνου συμβίωσης, ως ημερομηνία του γεγονότος θεωρείται η ημερομηνία κατάθεσης του συμφώνου στο οικείο ληξιαρχείο.*