|  |  |
| --- | --- |
| **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 άδειας γάμου**  …..………………..………., ….…./…...../….…….  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  …………………………………………...………………………………….……  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια γάμου**  διάρκειας **πέντε (5 ) εργάσιμων 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.*