|  |  |
| --- | --- |
| **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 τοποθέτησηΣχολεία 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 οικείοληξιαρχείο 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.*