|  |  |
| --- | --- |
| **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 λοχείας**……………….….…………., …...../..…../……..…(τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ****τη Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Ιωαννίνων**δια του ……………………………………………………………….…….…Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας**διάρκειας ……………..…….. (……….) μηνών**από** ………./………./…………… **μέχρι και** ………./………./……………….. Αιτ……….……………………………(υπογραφή)**Συνημμένα υποβάλλω:** Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης(Μόνο σε περίπτωση απόκτησης τέκνου πέραν του 3ου) |

*Στις μόνιμες εκπαιδευτικούς που κυοφορούν, χορηγείται άδεια μητρότητας με πλήρεις αποδοχές δύο (2) μήνες πριν και τρεις (3) μήνες μετά τον τοκετό.*

*Σε περίπτωση απόκτησης τέκνου πέραν του 3ου, η άδεια λοχείας προσαυξάνεται κάθε φορά κατά δύο (2) μήνες.*

*Σε περίπτωση πολύδυμης κύησης, η άδεια λοχείας αυξάνεται κατά ένα (1) μήνα για κάθε τέκνο πέραν του ενός.*