|  |  |
| --- | --- |
| **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 χωρίς αποδοχές**  **για ανατροφή τέκνου**  **ηλικίας έως και οκτώ (8) ετών**  (Ν. 3528/2007, άρθρο 53, παρ. 1)  …………..…………..…………., …...../…...../…………  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  **τη Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Ιωαννίνων**  δια του ……………………………………………………………….…….…  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια χωρίς αποδοχές**  **για ανατροφή τέκνου ηλικίας έως οκτώ (8) ετών**  διάρκειας …………………………...…………. (………..…....) μηνών  **από** ……..../……..../…..….… **μέχρι και** ……..../……..../…………  Η παρούσα αίτηση αφορά στο ………………………………….....  μου τέκνο με ημερομηνία γέννησης ……..../……..../……….…  ….. Αιτ……….  ………………………………  (υπογραφή)  **Συνημμένα υποβάλλω:**  Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης  Κοινή υπεύθυνη δήλωση των δύο γονέων στην οποία δηλώνουμε ότι δεν γίνεται χρήση όμοιων αδειών από τον άλλο γονέα κατά το ίδιο χρονικό διάστημα |

*Στους εκπαιδευτικούς επιτρέπεται, για σοβαρούς ιδιωτικούς λόγους, η χορήγηση άδειας χωρίς αποδοχές συνολικής διάρκειας έως πέντε (5) έτη, ύστερα από αίτηση τους και γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου.*

*Η άδεια άνευ αποδοχών χορηγείται αυτοτελώς σε κάθε φυσικό, θετό και ανάδοχο γονέα υποχρεωτικά, χωρίς γνώμη υπηρεσιακού συμβουλίου, όταν πρόκειται για ανατροφή τέκνου ηλικίας έως και οκτώ (8) ετών.*

*Σύμφωνα με την ειδική διάταξη του άρθρου 16 περ. Ε' του ν. 1566/1985, οποιαδήποτε (μακροχρόνια, άνω του 1 μηνός) άδεια χωρίς αποδοχές στους εκπαιδευτικούς πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης χορηγείται έως τη λήξη του σχολικού έτους, ήτοι έως τις 31 Αυγούστου.*

  
**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 δεν γίνεται χρήση όμοιων διευκολύνσεων και αδειών από τον γονέα ………………………………………. …………………….…….……………………. κατά το ίδιο χρονικό διάστημα.

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

Οι Δηλoύντες Γονείς

Α. ……………………………………………….……….

Β. …..……………………………………………………