|  |  |
| --- | --- |
| **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:  …………………………………………………………………………….….  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  Ο αριθμός ημερών άδειας για μονογονεϊκές  οικογένειες που μου έχουν χορηγηθεί κατά τη  διάρκεια της τρέχουσας σύμβασής μου είναι:  ……………………………………….………… (…….... ) ημερ………  **ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας**  **για μονογονεϊκές οικογένειες**  …………………..…..……….., …...../…...../…..…….  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  ………………………………………………………………………………….……  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε  **άδεια για μονογονεϊκές οικογένειες**  διάρκειας ...…………………………...…………. (…….... ) ημερ…….…  **από** ……..../……..../…..….…. **μέχρι και** ……..../……..../………….  ….. Αιτ……….  ……………………………  (υπογραφή)  **Συνημμένα υποβάλλω:**  Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |

*Στους εργαζόμενους γονείς που έχουν χηρέψει και στον άγαμο γονέα που έχει την αποκλειστική επιμέλεια παιδιού, χορηγείται άδεια έξι (6) εργάσιμων ημερών ετησίως, με αποδοχές, επιπλέον αυτής που δικαιούνται από άλλες διατάξεις. Γονέας με τρία (3) παιδιά ή περισσότερα, δικαιούται άδειας οκτώ (8) εργάσιμων ημερών ετησίως.*