**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο…………………………………………………………………

Όνομα…………………………………………………………………….

Πατρώνυμο……………………………………………………………

Κλάδος……………………………………………………………………

Σχολείο που υπηρετώ...........................................

…………………………………………………………………………………

Δ/νση κατοικίας……………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Τηλέφωνο………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..

Email: …………………………………………

**Θέμα:** χορήγηση **γονικής άδειας άνευ αποδοχών** για ανατροφή τέκνου για το σχολικό έτος

 20………-20………..

Τόπος: ……………………………………

Ημερομηνία: …………………………….

 **Προς:**

**Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Ν. Χαλκιδικής**

Διά του/της Δ/ντή/ντριας του …………………………………………………………………

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε γονική άδεια άνευ αποδοχών ……………………………………, για ανατροφή τέκνου …………… ετών, από …………………… έως ………………………. (σύμφωνα με το άρθ. 28 του ν.4808/2021)

Συνημμένα:

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Ληξιαρχική Πράξη γέννησης
3. Υπεύθυνη δήλωση γονέων για χρήση ή μη άλλης γονικής άδειας άνευ αποδοχών

 Ο/Η αιτών/ούσα

\*Χορήγηση άδειας συνεχόμενα ή τμηματικά αλλά άπαξ εντός της σύμβασης.

\*Υποβολή αίτησης τουλάχιστον 1 μήνα πριν την έναρξη της άδειας, εκτός αν συντρέχουν έκτακτοι λόγοι