ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο: …………………………....................................

Όνομα: …………………………………………………………………

Πατρώνυμο:………………………………………………………..

Βαθμός: ……………...………………………………………………

Μ.Κ.: …………………………………………………………………….

Κλάδος: ……………………...………………………………….……

Οργ.Θέση: ……………………………………………………………

Υπηρετεί: ……………………………………………………………..

«Χορήγηση άδειας λοχείας»

από ……………………………20..….

# ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συνολικός χρόνος υπηρεσίας: ……..

Δ/νση κατοικίας: ……………………………………………………………………………………………..

Τηλ.: ……………………….....................................………...

Email ....................................................................

Ημερομηνία: ………………………………………..

## ΠΡΟΣ

Τη ΔΔΕ Χαλκιδικής

(Διά του Δ/ντή………………………………………………… ………………………………………………………………………..…)

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας** σύμφωνα με το άρθρο 52 του Ν. 3528/07 ………………….. μηνών από ………….……… έως …………………….... για το ……………….. μου παιδί.

Συνημμένα υποβάλω:

1. Ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού

(προσαύξηση 1 μήνα σε περίπτωση δίδυμης κύησης)

1. Εξιτήριο κλινικής ή νοσοκομείου
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αν πρόκειται για το 4ο τέκνο και άνω η άδεια λοχείας προσαυξάνεται κατά 2 μήνες)

Η αιτούσα