**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: **………………………………………**

ΟΝΟΜΑ: **………………………………………….**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: **………………………………….**

ΚΛΑΔΟΣ: **………………………………………….**

ΣΧΟΛΕΙΟ: **………………………………………..**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ**:……………………….… ……………………………………………………….**

ΠΟΛΗ:**………………………………………….…**

Τ.Κ.**:……………………………………….……….**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **……………………………………**

**ΘΕΜΑ**: «Χορήγηση άδειας για την παρακολούθηση της σχολικής επίδοσης τέκνου»

Λευκάδα: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_

ΠΡΟΣ: τη Δ/νση του …Δ.Σ/…Νηπ/γείου

………………………………

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια για την παρακολούθηση της σχολικής επίδοσης τέκνου** με αποδοχές ……………… (…….) ωρών/ημέρας, στις ……/…../………. σύμφωνα με το άρ. 9 του Ν. 1483/1984 και το άρ. 6 του Π.Δ. 193/88, όπως αναφέρεται στην υπ’ αρ. Φ.351.5/ 43/ 67822/ Δ1/ 05-05-2014 εγκύκλιο Υπ.Π.Ε.Θ.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η σύζυγός μου:

* Δεν δικαιούται την άδεια □
* Σε περίπτωση που τη δικαιούται (δημόσιος υπάλληλος), στην Υπηρεσία που εργάζεται έχει ήδη κάνει χρήση ………………. (……….) ώρας/-ών, ημέρας/-ών το τρέχον ημερολογιακό έτος.
* Θα προσκομίσω βεβαίωση από τη Σχολική Μονάδα φοίτησης του τέκνου μου.

Ο αιτών/ Η αιτούσα