**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: **………………………………………**

ΟΝΟΜΑ: **………………………………………….**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: **………………………………….**

ΚΛΑΔΟΣ: **………………………………………….**

ΣΧΟΛΕΙΟ: **………………………………………..**

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

ΠΟΛΗ:**………………………………………….…**

Τ.Κ.**:……………………………………….……….**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **……………………………………**

**ΘΕΜΑ**: «Χορήγηση άδειας άνευ αποδοχών για ανατροφή τέκνου»

Λευκάδα: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_

\

ΠΡΟΣ: Τον κ. Δ/ντή Π.Ε Λευκάδας

(μέσω της Δ/νσης του …Δ.Σ/…Νηπ/γείου …………………. )

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια άνευ αποδοχών για ανατροφή τέκνου** από ….../……./………….. έως ….../……./………….., σύμφωνα με την παρ. 1 του άρ. 53 του Ν. 3528/2007, που τροποποιήθηκε με την παρ. 1 του άρ. 56 του Ν. 4830/2021 σε συνδυασμό με την περ.Ε΄ της παρ. 2 του άρ. 16 του Ν. 1566/1985 και την υπ’ αρ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/213/οικ.13594/26.08.2022 εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘ

Απαραίτητα δικαιολογητικά που υποβάλλονται συνημμένα:

Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης □

Ο αιτών/ Η αιτούσα