**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: |
| Όνομα: |
| Πατρώνυμο: |
| Κλάδος: |
| Ειδικότητα: |
| Σχολείο Οργανικής: |
| ΔΔΕ Οργανικής: |
| Σχολείο Κύριας τοποθέτησης: |
| Σχολείο Διάθεσης: |
| Σχέση εργασίας:  Μόνιμος  [Μαγνητίστε την προσοχή του αναγνώστη σας με μια εξαιρετική παράθεση από το έγγραφο ή χρησιμοποιήστε αυτόν το χώρο για να δώσετε έμφαση σε ένα κύριο σημείο. Για να τοποθετήσετε αυτό το πλαίσιο κειμένου οπουδήποτε στη σελίδα, απλώς σύρετέ το.]  Αναπληρωτής  [Μαγνητίστε την προσοχή του αναγνώστη σας με μια εξαιρετική παράθεση από το έγγραφο ή χρησιμοποιήστε αυτόν το χώρο για να δώσετε έμφαση σε ένα κύριο σημείο. Για να τοποθετήσετε αυτό το πλαίσιο κειμένου οπουδήποτε στη σελίδα, απλώς σύρετέ το.] |
| Διεύθυνση Κατοικίας: |
| ΤΚ Πόλη: |
| Mail: |
| Κινητό τηλ: |
| Σταθερό τηλ: |

# ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας πατρότητας»

Ημερομηνία : …………..……, ….…/……/20……

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνηγορούμε για την έκδοση της άδειας

Ο/Η Διευθυντής/ρια

# ΠΡΟΣ

**…………………………………………..**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική άδεια πατρότητας** διάρκειας ……..………… (….…) ημερών, από…..…/…….../………..…. έως και ……../……../……...……………… λόγω γέννησης του (…….ου) τέκνου μου.

Συνημμένα δικαιολογητικά:

(Κυκλώστε ότι σας αφορά)

1. Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου
2. Πιθανή ημερομηνία τοκετού
3. Βεβαίωση ημερομηνίας προγραμματισμένου τοκετού

*Κάθε εργαζόμενος πατέρας δικαιούται άδεια πατρότητας δεκατεσσάρων (14) εργάσιμων ημερών, με αποδοχές, Η άδεια αυτή δύναται: είτε α) να χορηγείται δύο (2) ημέρες πριν την αναμενόμενη ημερομηνία τοκετού, οπότε οι υπόλοιπες δώδεκα (12) χορηγούνται, συνολικά ή τμηματικά, άμεσα λόγω της γέννησης του τέκνου, εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία γέννησης είτε β) να χορηγείται*

*μετά την ημερομηνία γέννησης.*