|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………  ΟΝΟΜΑ:…………………………………………  ΟΝΟΜΑΠΑΤΡΟΣ:……………..……….………  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΕ ……..  ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:  ……………………………………………………  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  ΟΔΟΣ…………………….......ΑΡΙΘΜΟΣ……………  ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ…………… .. ΠΕΡΙΟΧΗ…………………………  ΠΟΛΗ…………………….......………......  TΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: ………………………………  TΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..  ΘΕΜΑ: «**ΑΔΕΙΑ ΛΟΧΕΙΑΣ»**  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :………………………….. | **ΠΡΟΣ ΚΕΔΑΣΥ ΧΙΟΥ**    Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας 63 ημερών από …………………………….. ως και ………………………………..**  Συνημμένα:   * Βεβαίωση ΙΚΑ χορήγησης επιδόματος άδειας λοχείας * ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου   Η αιτούσα  …………………………………………  (Υπογραφή ) |