|  |  |
| --- | --- |
| **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 ) |