|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:…………………………..Όνομα:….......................................... Όνομα πατέρα:…………………….Όνομα μητέρας:……………………Κλάδος:……………………………Δ/νση κατοικίας:………………….Τηλ. κατοικίας:……………………Κινητό τηλ.:………………………Σχολείο/α που υπηρετεί…………………………………………………………….**Θέμα: «Χορήγηση άδειας για γέννηση τέκνου »**………………………………………………*(Τόπος) (Ημερομηνία)* |   ΠΡΟΣ: ΚΕΔΑΣΥ …….Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια **πατρότητας** δεκατεσσάρων (**14**) εργάσιμων ημερών (άρθρ. 50 παρ. 1 Υ.Κ., όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 27 του Ν.4808/2021) από ………/………/………… έως και ………/………/……….. λόγω γέννησης / υιοθεσίας *(υπογραμμίστε ό,τι ισχύει)* του τέκνου μου στις ………/…………/……………Θα προσκομίσω ληξιαρχική πράξη γέννησης ή δικαστική απόφαση (*σε περίπτωση υιοθεσίας*) αντίστοιχα.   Ο Αιτών ................................ |
|  |  |

