|  |  |
| --- | --- |
| **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  ................................ |
|  |  |

