**ΑΙΤΗΣΗ (Αναπληρωτές)**

Επώνυμο…………………………………………………………………

Όνομα…………………………………………………………………….

Πατρώνυμο……………………………………………………………

Κλάδος……………………………………………………………………

Βαθμός……………………………………………………………………

Σχολείο ή σχολεία που υπηρετώ……………………

…………………………………………………………………………………

Δ/νση κατοικίας……………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Τηλέφωνο………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..

email:…………………………………………………………….

ΘΕΜΑ: Χορήγηση **Μειωμένου Ωραρίου**

**για ανατροφή τέκνου**

**ΠΡΟΣ**

Την Διεύθυνση Δ.Ε. Δ΄ Αθήνας

(Δια του/της κ. Διευθυντή/ντριας του…………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………….

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **μειωμένο ωράριο (2 ωρών) για ανατροφή τέκνου**

σύμφωνα με τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω.

Μαζί υποβάλλω:

1) **Ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού**.

**2)Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης**

**3)** **Υπεύθυνη δήλωση ότι:**

α)Ο σύζυγος μου (ονοματεπώνυμο και σχέση εργασίας) δεν έχει λάβει και δεν θα αιτηθεί μείωση ωραρίου ή την 9-μηνη άδεια ανατροφής (αν δεν το δικαιούται απλά το αναγράφετε)

**β)** Σε περίπτωση που ο σύζυγος είναι δημόσιος υπάλληλος απαιτείται **βεβαίωση** από την υπηρεσία του ότι δεν έχει κάνει χρήση μείωσης ωραρίου ή την 9-μηνη άδεια ανατροφής.

γ) δεν έχω κάνει χρήση άδειας ανατροφής

Ημερομηνία:…………………………………………..

………… Αιτ……………………