

# Α Ι Τ Η Σ Η

## ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΟΓΩ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΕΚΝΟΥ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα πατέρα: \_\_\_\_\_

Όνομα μητέρας: \_\_\_\_\_

Κλάδος/ Ειδικότητα: \_\_\_\_\_

Σχέση εργασίας: Μόνιμος/η

Οργανική θέση:

\_\_\_\_\_

Θέση που υπηρετώ:

\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Τόπος- Ημερομηνία)

Προς:  
**ΚΕΔΑΣΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

Παρακαλώ για τη χορήγηση, σε εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 8 του άρθρου 53του Ν. 3528/2007(ΦΕΚ26/τ.Α'/09-02-2007), όπως φορά ισχύει, **άδειας**..... (.....) ημερ.....και συγκεκριμένα από ...../...../20..... μέχρι...../...../20....., λόγω **ασθένειας του τέκνουμου**.....

Συνημμένα:

- Βεβαίωση θεράποντος ιατρού
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Υπεύθυνηδήλωση ότιο/η σύζυγός μου δεν κάνει χρήση της ενλόγω άδειας.

**Ο/Η Αιτών- ούσα**