

Α Ι Τ Η Σ Η τ ο υ / τ η ς

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 άρθρων 52 και 53 του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26 Α'/09-02-2007) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν, άδειας απουσίας (.....) μήνες και συγκεκριμένα από/...../..... μέχρι/...../..... λόγω :

(Παρακαλώ να επιλέξετε)

- Κύησης
Δικαιολογητικά:
 - Ιατρική Βεβαίωση θεράποντος ιατρού
- Λοχείας
Δικαιολογητικά:
 - Ληξιαρχική πράξη γέννησης
- Ανατροφής τέκνου
Δικαιολογητικά:
 - Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
 - Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 του άλλου γονέα περί μη χρήσης της άδειας

Ο / Η Αιτών- ούσα