ΑΙΤΗΣΗ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

Επώνυμο:……………………………....

Όνομα:…………………………….……..

Όνομα πατρός:………………………..

ΑΦΜ:…………………………………..

Κλάδος: ………………………………….

Τηλέφωνο: ………………………………

Σχολείο: …………………………………..

**ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**

**Πλήρους Ωραρίου: ⬜**

**Μειωμένου Ωραρίου: ⬜**

Θέμα: «Αίτηση για χρήση μειωμένου
διδακτικού ωραρίου»

 ***Μαρούσι,*** ……/……/…………

**ΠΡΟΣ:**

**Τη Δ/ΝΣΗ Π.Ε. Β’ ΑΘΗΝΑΣ**

**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε**

 **Μειωμένο ωράριο κατά δύο (2) ώρες**

**την εβδομάδα. (από το διδακτικό ωράριο**

**που αναφέρεται στη σύμβασή μου)**

**Από ………………… μέχρι …………………**

λόγω ανήλικου τέκνου ηλικίας έως δύο (2) ετών.

(Ημερ/νία γέννησης τέκνου: …………………………)

**Συνημμένα καταθέτω:**

* ***Ληξιαρχική Πράξη γέννησης τέκνου ή***

 ***Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης***

|  |
| --- |
| **Ο Αιτών/ Η Αιτούσα** ……………………………………………………… (Ον/μο- υπογραφή) |