

Α Ι Τ Η Σ Η

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ

Άδεια σύμφωνα με το άρθρο 31 του Ν. 4440/16

ΠΡΟΣ

Την Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών,
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού .

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κατηγορία: ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ

Ειδικότητα:

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Ημερομηνία:

Υποβάλλω συνημμένα την/το από,
ιατρική γνωμάτευση/ πιστοποιητικό νοσηλείας που
αφορά στην ασθένεια του ανήλικου τέκνου μου
..... (όνομα &
επώνυμο τέκνου) και παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε
την άδεια απουσίας από την εργασία μου
..... ημερών.

Ο/Η Αιτ
