**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας παρακολούθησης σχολικής επίδοσης τέκνου.**

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: …………………………………**

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ**

**Κλάδος: …...................………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Υπεύθυνη δήλωση καθορισμού χρήσης της άδειας παρακολούθησης σχολικής επίδοσης μεταξύ των γονέων εφόσον είναι και οι δύο δικαιούχοι |  |
| 1. Άλλο |  |

Έλαβα γνώση

Ο Κοσμήτορας ή Ο Διευθυντής Τομέα ή Εργαστηρίου[[1]](#footnote-1)

ή Ο Προϊστάμενος της Ακαδημαϊκής Μονάδας[[2]](#footnote-2)

Ημερομηνία

**Προς (α) Γραμματεία της Σχολής .........................................**

**.................................................................................................**

**ή (β) Διεύθυνση Διοικητικού - Τμήμα Ε.Τ.Ε.Π. Ε.Μ.Π.**

***(****για μέλη ΕΤΕΠ που δεν ανήκουν σε Σχολή****)***

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή της παρ. 6 του άρθρου 53 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει και τη σχετική υπ’ αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.53/1262/οικ.23684, τη χορήγηση άδειας μίας (1) ημέρας στις .................................. για παρακολούθηση της σχολικής επίδοσης του παιδιού μου.

Επιπλέον:

* Δηλώνω ότι έχω ……….. (αριθμός ) τέκνο/α στην/στις παρακάτω βαθμίδα/ες εκπαίδευσης : …………………………………………………….. ……………………………………………….........
* Δηλώνω ότι έχω καταθέσει ή καταθέτω στο Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ληξιαρχική Πράξη ή Πιστοποιητικό Γέννησης του/των παιδιών μου.

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….

1. *Για τα μέλη ΕΤΕΠ που ανήκουν σε Σχολή, Τομείς, Εργαστήρια*

   2 *Για τα μέλη ΕΤΕΠ της Κεντρικής Διοίκησης* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)