

ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Αίτηση χορήγησης άδειας λόγω ασθένειας τέκνου

Αρ. Μητρώου υπαλλήλου:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Ιδιότητα (ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΕΠ):.....

Βαθμίδα:

Τηλ.:

Email:

Συνημμένα Δικαιολογητικά:

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού του τέκνου	
2. Άλλο	

Προς τη Γραμματεία της Σχολής

.....του Ε.Μ.Π.

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση άδειας λόγω ασθένειας τέκνου (άρθρο 53 παρ. 8 του ΥΚ) ως εξής:

Άδεια τεσσάρων (4) ημερών λόγω ασθένειας ανήλικου τέκνου	
Άδεια επτά (7) ημερών λόγω ασθένειας ανήλικου τέκνου σε τρίτεκνους γονείς	
Άδεια δέκα (10) ημερών λόγω ασθένειας ανήλικου τέκνου σε πολύτεκνους γονείς	
Άδεια οκτώ (8) ημερών λόγω ασθένειας ανήλικου τέκνου σε μονογονείς	

από έως

Ο/Η αιτών/ούσα

.....

Ημερομηνία,