

ΠΡΟΣ

Την Διεύθυνση Διοικητικού,

Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.

## Α Ι Τ Η Σ Η

**Θέμα: Χορήγηση άδειας ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ  
ΤΡΙΩΝ (3) ΜΗΝΩΝ**

Άδεια ανατροφής τριών (3) μηνών σύμφωνα με το άρθρο 53 του  
Υ.Κ.για απόκτηση 3ου παιδιού και άνω

**Αρ. Μητρώου:** .....  
(αναγράφεται στο φύλλο μισθοδοσίας)

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:** .....

**Πατρώνυμο:** .....  
**Κατηγορία/Ειδικότητα:** ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ  
.....

**Ιδιότητα:** Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

**Υπηρεσία:** .....

**Τηλέφωνα:** .....

**Κινητό:** .....

**Διεύθυνση:** .....

.....

.....

## ΑΔΕΙΑ ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ΤΡΙΩΝ (3) ΜΗΝΩΝ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια με  
αποδοχές για ανατροφή παιδιού.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν θα κάνω χρήση  
μειωμένου ωραρίου μέχρι το παιδί μου να  
γίνει τεσσάρων ετών.

Ο/Η Αιτ

\_\_\_\_\_

Ημερομηνία.....