

ΑΡ. ΠΡΩΤ :

ΗΜ/ΝΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Τη Δ/νση Δ.Ε. Βοιωτίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

Κλάδος:

Τηλέφωνο:

Σχολείο:

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για χρήση **μειωμένου διδακτικού ωραρίου κατά δύο (2) ώρες την εβδομάδα** (από το διδακτικό ωράριο που αναφέρεται στη σύμβασή μου)

από (..... /..... / 20.....) μέχρι (..... /..... / 20.....)

λόγω ανήλικου τέκνου ηλικίας έως δύο (2) ετών.
(Ημερ/νία γέννησης τέκνου: /..... / 20.....)

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

Πλήρους Ωραρίου:

Μειωμένου Ωραρίου:

Συνημμένα καταθέτω:

Ληξιαρχική Πράξη γέννησης τέκνου ή Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Θέμα: «Αίτηση για χρήση μειωμένου διδακτικού ωραρίου»

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

Λιβαδειά, /..... / 20.....

.....
(Όνομ/μο- υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ
Υ.ΠΑΙ.Θ.Α. Περιφερειακό Πρόγραμμα «Στερεά Ελλάδα»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή

