

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:.....

Κλάδος:

Δ/ση κατοικίας:

.....

.....

Τηλέφωνο:

**ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ
ΤΕΚΝΟΥ»**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :.....

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Προς

**Τη Διεύθυνση του Γενικού Εκκλησιαστικού
Λυκείου-Εκκλησιαστικού Γυμνασίου
Πάτμου**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια
διευκόλυνσης** από/...../.....
έως/...../.....

**για ενημέρωση της σχολικής επίδοσης
του παιδιού μου**, που φοιτά στο

.....
Συνημμένα υποβάλω βεβαίωση του
σχολείου¹.

.....ΑΙΤ.....

.....

(Υπογραφή)

¹ Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί δικαιούνται άδεια παρακολούθησης σχολικής επίδοσης τέκνου για ορισμένες ώρες ή ολόκληρη την ημέρα μέχρι τη συμπλήρωση 4 εργάσιμων ημερών/έτος σε αναλογία με τη σύμβαση. Για 1 τέκνο: έως 4 ημέρες/έτος, για 2 τέκνα και άνω: έως 5 ημέρες/έτος. Σε περίπτωση που τα τέκνα παρακολουθούν μαθήματα σε ιδρύματα διαφορετικής εκπαιδευτικής βαθμίδας, η δικαιούμενη άδεια αυξάνεται κατά 1 ημέρα. Ο συνολικός χρόνος της άδειας δεν εξαντλείται υποχρεωτικά. Τυχόν υπόλοιπο που δεν έχει ληφθεί δεν μεταφέρεται στο επόμενο έτος, ούτε καταβάλλεται αποζημίωση στον υπάλληλο.