**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**:.......................................

**ΟΝΟΜΑ**:...........................................

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**:...................................

**ΚΛΑΔΟΣ**: ..........................................

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**: ....................................

**ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:** ...................

.........................................................

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ...........................

**ΠΟΛΗ**: .............................................

**ΤΗΛ.**: ...............................................

**ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ (πριν την μείωση):** ..........

**ΘΕΜΑ:** **ΜΕΙΩΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ ΛΟΓΩ ΥΠΑΡΞΗΣ ΤΕΚΝΟΥ ΚΑΤΩ ΤΩΝ ΔΥΟ (2) ΕΤΩΝ**

**Συνημμένα:**

**- Βεβαίωση Φορέα απασχόλησης συζύγου ότι δεν έκανε χρήση της 9μηνης άδειας ανατρ. Τέκνου**

**Ή**

**- ΥΔ σε περίπτωση άνεργου ή ιδιωτικού υπαλλήλου**

Βέροια, ........../............./20....

**ΠΡΟΣ**

**Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. ΗΜΑΘΙΑΣ**

Παρακαλώ να προβείτε στην μείωση του διδακτικού μου ωραρίου, λόγω της ύπαρξης ανήλικου τέκνου κάτω των δύο (2) ετών με τα κάτωθι στοιχεία:

Επώνυμο τέκνου:.............................................

Όνομα τέκνου:.................................................

Ημ. γέννησης τέκνου:......................................

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)