

“Αίτηση χορήγησης άδειας μείωσης ωραρίου”

ΠΡΟΣ

A. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Αρ. Μητρώου:.....

Ειδικότητα:.....

Δ/ση κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Πόλη

Τηλ.....

Τ... Διευθυντ..... τ.....

.....Γιανντσών

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια μείωσης
ωραρίου από/...../20..... έως/...../ 20.....

Επισυνάπτω:

- Πιστοποιητικό γέννησης τέκνου

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Αναπληρωτής Ε.Σ.Π.Α. πλήρους
απασχόλησης

Αναπληρωτής Ε.Σ.Π.Α
μειωμένου ωραρίου

Γιαννιτσά,.....

..... ΑΙΤ.....

.....

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ



Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υπουργείου Παιδείας,
Ερευνας και Θρησκευμάτων, Τομέα Παιδείας
(πρώην Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής
Εκπαιδευτικών Δράσεων)



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση



με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης