**Αίτηση**

**Προς**

τ….. Διευθυντ……. του 2ου Γυμνασίου Ξυλοκάστρου

Αριθ. Πρωτ.: ……………...................................

ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ: …………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ……………………………….………….

ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………………………………….

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: …………………………………………………

ΒΑΘΜΟΣ: ………………………………………….……………

ΥΠΗΡΕΤΕΙ: …………………………………………………….

ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ: ………………………………………

……………………………………………………………….……….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………………………………….

…………………………………………………………….………….

Τ.Κ.: ……………………………………………………….………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………….

ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………………………….….

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε, σε εφαρμογή του άρθρου 52 του Ν. 3528/2007 (Φ.Ε.Κ 26 Α’/9.2.2007) και της με αριθμ. πρωτ. 74275/Δ2/10.7.2007 εγκυκλίου του Υ.ΠΑΙ.Θ., άδεια τοκετού από ..../..../202…, ημερομηνία κατά την οποία εισέρχομαι στον 8ο μήνα της κύησης.

Συνοδευτικά υποβάλλω σχετική ιατρική βεβαίωση - γνωμάτευση.

**Θέμα:** «*Χορήγηση Άδειας Κύησης*» Η Αιτούσα

…………..……………….., …… / …… / 202……

…………………………..

 (υπογραφή)

**Συνημμένα:**

1…………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………..