



Αρ. Φακ.:

ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΤΡΟΤΗΤΑΣ

Παρακαλώ όπως μου παραχωρηθεί **άδεια πατρότητας**, με βάση τις πρόνοιες του περί Αδειών (Πατρότητας, Γονική, Φροντίδας, Ανωτέρας Βίας) και Ευέλικτων Ρυθμίσεων Εργασίας για την Ισορροπία μεταξύ Επαγγελματικής και Ιδιωτικής Ζωής Νόμος του 2022 από (ημέρα Δευτέρα) μέχρι (ημέρα Κυριακή).

Να επισυναφθεί αντίγραφο πιστοποιητικού γέννησης του παιδιού ή βεβαίωση γιατρού για την ημερομηνία του τοκετού που θα πραγματοποιηθεί.

Όνοματεπώνυμο:

Α.Κ.Α.:

Θέση:..... Μόνιμος/Με Σύμβαση

Σχολείο/α:

(Να αναγράφονται όλα τα σχολεία και ο ταχυδρομικός κώδικας όλων των σχολείων.)

Διεύθυνση κατοικίας:

.....Ταχ. κώδικας:

Αρ. τηλεφώνου κατοικίας/κινητό: /

Υπογραφή Εκπαιδευτικού:

Ημερομηνία:

Έλαβα γνώση.

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή/Διευθύντριας Σχολείου:

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας Σχολείου:

(Σφραγίδα σχολείου)

Ημερομηνία:

Παρακαλώ όπως το παρόν έντυπο να αποστέλλεται:
στο φαξ της Υπηρεσίας Εκπαιδευτικού Προσωπικού: 22806324
ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση: izenonos@moec.gov.cy