

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ “ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ – ΠΑΝΑΝΕΙΟ”**

**Λεωφ. Κνωσσού, Τ.Θ. 44,** **Ηράκλειο Κρήτης**

**ΑΦΜ 996978666, ΔΟΥ Ηρακλείου**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Της

Επώνυμο:……………………………………………….

Όνομα:…………………………………………………..

Όνομα Πατέρα:……………………………………….

Ειδικότητα:…………………………………………….

Τηλέφωνο:……………………………………………..

**Ημερομηνία :…………………..**

**ΠΡΟΣ**

το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ανατροφής παιδιού.

Συνημμένα καταθέτω :

1. Υπεύθυνη δήλωση επιλογής της άδειας ανατροφής παιδιού αντί του μειωμένου ωραρίου εργασίας καθώς και
2. Ληξιαρχική πράξη γέννησης παιδιού.

Με την αίτησή μου αυτή ζητώ η άδεια να αρχίζει από (ημερομηνία) …………………………………………

**Η αιτούσα**