|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ** **ΤΜΗΜΑ Γ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ****Ταχ. Δ/νση : Θερμοπυλών 60 & Κύπρου**  **ΛΑΜΙΑ, ΤΚ 35133** **E-mail : dipefth@sch.gr****αμία 2008ΥΥ;]**  |  **Λαμία, ……/……../2020** **Αριθμ. πρωτ: ΔΥ** |



**ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΠΡΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟ Ή ΓΕΝΙΚΟ ΙΑΤΡΟ**

Παρακαλούμε να εκδώσετε **Ιατρική Γνωμάτευση** για τον/την …………………................

……………………………………………………………………..του ………………………………………………………

που έχει προσληφθεί ως **εκπαιδευτικός Ειδικής Αγωγής** ,στην οποία θα πρέπει να πιστοποιείται η σωματική υγεία και η καταλληλότητα του/της προκειμένου να ασκήσει τα καθήκοντα της ειδικότητάς του (…………………………..) σε Σχολικές Μονάδες Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης ( ΣΜΕΑΕ) όπως ορίζεται στο άρθρο 7 του Ν.4210/2013 (ΦΕΚ 254/21-11-2013 τ.Α΄).

Για τον λόγο αυτό παρακαλείται ο/η νεοδιοριζόμενος/η να προσκομίσει στην υπηρεσία μας το παρόν έγγραφο υπογεγραμμένο από τον αρμόδιο Ιατρό ότι έλαβε γνώση, μαζί με την Ιατρική Γνωμάτευση.

 **H** **Διευθύντρια ΠΕ Φθ/δας**

Ημερομηνία :………………… .…../…… / 2020

**Έλαβα γνώση**

**(Σφραγίδα –υπογραφή Ιατρού)**

 **Χουλιάρα – Σιδερά Παναγιώτα**