

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |  |  **Λαμία,** |  |
|  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ**  **ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** |  |  **Αρ. Πρωτ:** |  |
|  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
|  **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ** |  |  |
|  **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ** |  |  |
|  **Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΠ/ΣΗΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ** |  |  |  |
|  **ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ**  |  |  |  |
| Διεύθυνση: ........................ |  |  |  |
| Πληροφορίες: ........................ |  |  |  |
| Τηλέφωνο: ........................ |  |  |  |
| Φαξ: .........................…………………….. |  |  |  |
| Ε-mail: ........................ |  |  |  |

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας (θανάτου) σε αναπληρωτή εκπαιδευτικό λειτουργό*»***

΄Εχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4547/2018 (Φ.Ε.Κ. 102/Α΄/2018).
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 18/2018 (Φ.Ε.Κ. 31/Α΄/2018).
3. Τις διατάξεις της υπ΄ αριθ. Φ.353.1/324/105657/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ 1340/Β΄/2002), με θέμα: *Καθορισμός καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Προϊσταμένων Περιφερειακών Υπηρεσιών Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης*, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Την υπ΄ αριθ. Φ.353.1/2/32966/Ε3/27-02-2018 Υπ. Απόφαση ΥΠΠΕΘ, με θέμα: *Τοποθέτηση Διευθυντών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.*
5. Την υπ΄ αριθ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Προσωπικού Π. Ε. & Δ. Ε. του Υ.ΠΑΙ.Θ.
6. Την υπ΄ αριθ. 36080/Ε1/02-03-2018 Εγκύκλιο των Τμημάτων Β΄ Υπηρεσιακής Εξέλιξης των Δ/νσεων Διοίκησης Προσωπικού Π.Ε. & Δ.Ε. της Γενικής Διεύθυνσης Προσωπικού Π.Ε. & Δ.Ε. του ΥΠΠΕΘ, με θέμα: *Διευκρινίσεις σχετικά με τη χορήγηση άδειας λόγω θανάτου μέλους οικογένειας αναπληρωτών εκπαιδευτικών.*
7. Το άρθρο 8 της Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. ετών 2010-2011-2012.
8. Την από ……………..... ληξιαρχική πράξη θανάτου.
9. Την από ………/………/………… αίτηση του/της …………………………..…………..……., αναπληρωτ………. εκπαιδευτικού ΕΣΠΑ/ΠΔΕ/ΕΒΠ/ΕΕΠ κλάδου ΠΕ.……-…………………..

# ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

#### Χορηγούμε στον/στην κ..........................................................., αναπληρωτ……. εκπαιδευτικό ΕΣΠΑ/ΠΔΕ/ΕΒΠ/ΕΕΠ, του κλάδου Π.Ε…….-………………………, **ειδική** **άδεια** **απουσίας λόγω θανάτου μέλους οικογένειας** με αποδοχές **τρείς** (**03**) εργάσιμων ημερών από......./....../........... έως και ......./......./............

**Ο Διευθυντής της Σχολικής Μονάδας**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Δ/νση Π.Ε. Φθ/δας (Π.Μ)
2. Ο ενδιαφερόμενος
3. Αρχείο Σχολείου