

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

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας σε αναπληρωτή εκπ/κό λειτουργό »**

 Έχοντας υπόψη:

1. Tα άρθρα 657 και 658 του Αστικού Κώδικα μαζί με την υπ’ αριθμ. 155734/Δ1/10-12-2012 εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας «Υπολογισμός αναρρωτικής άδειας ως χρόνου πραγματικής διδακτικής προϋπηρεσίας αναπληρωτών εκπαιδευτικών».
2. Τις διατάξεις του άρθρου 11 του Ν.2874/2000
3. Τις διατάξεις του άρθρου 28 της υπ’ αριθ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 (ΦΕΚ 1340 τ. Β΄/16-10-2002) Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Προϊσταμένων των Περιφερειακών Υπηρεσιών Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, των Διευθυντών και Υποδιευθυντών των Σχολικών Μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων διδασκόντων», όπως συμπληρώθηκε με την υπ’ αριθ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 2648/τ. Β΄/7-10-2014).
4. Την υπ’ αριθ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/5.5.2014 εγκύκλιο του ΥΠ.ΠΑΙ.Θ. με θέμα: «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης».
5. Την υπ’ αριθ. πρωτ. ……………. /………-……….-……..… αίτηση του/της αναπληρ..… εκπαιδευτικού του κλάδου ΠΕ-…………………… και την **ιατρική γνωμάτευση** που γνωματεύει ότι ο/η παραπάνω εκπαιδευτικός έχει ανάγκη αναρρωτικής άδειας …………………………. ( ) ημερ……….

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Χορηγούμε στον/στην ...................................., αναπληρ………… εκπαιδευτικό του κλάδου ΠΕ-……………………………, του Δ.Σ. …………………………………… , **αναρρωτική άδεια** ………………………… ( ) ημερών από ………/………/………… έως και ………/………/…………

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Δ/νση Π.Ε. Φθιώτιδας (Π.Μ)
2. Ο/Η ενδιαφερόμεν……
3. Αρχείο Σχολείου

|  |
| --- |
| **Ο Διευθυντής της Σχολικής Μονάδας/ Η προϊσταμένη του Νηπιαγωγείου** |
|  |