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

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

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

Έχοντας υπόψη:

1. 1. Το άρθρο 10 της Εθνικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας (ΕΓΣΣΕ) των ετών 2000 και 2001.
2. Τις διατάξεις του Ν.4547/2018 (Φ.Ε.Κ. 102/Α΄/2018).
3. Τις διατάξεις του Π.Δ. 18/2018 (Φ.Ε.Κ. 31/Α΄/2018).
4. 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.
5. Τις με αρ. ΔΙΔΑΔ/Φ.53/214/16897 και 20784/16-11-1994 Εγκυκλίους του Υ.ΠΑΙ.Θ.
6. Την υπ΄ αριθ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Προσωπικού Π. Ε. & Δ. Ε. του Υ.ΠΑΙ.Θ.
7. Την υπ’ αριθμ.50763/1047/04.11.2016 διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγύης.
8. Την από ……/………/………….. αίτηση του/της κ……………………………....**,** αναπληρ…………εκπαιδευτικού ΕΣΠΑ, του κλάδουΠ.Ε. ..……-………..…………., του ………… Δ.Σ/Νηπιαγ. …..……………......., για χορήγηση **……………/ήμερης** άδειας λόγω γάμου.

# ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

#### Χορηγούμε στον/στην κ..........................................................., αναπληρωτ……… εκπαιδευτικό ΕΣΠΑ, του κλάδου Π.Ε…….-…………………….., **άδεια** **απουσίας λόγω γάμου** με αποδοχές ……………… ( ) εργασιμ………. ημερ…….. από......../......./.......... έως και ......./......../............

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

**Ο Διευθυντής της Σχολικής Μονάδας**

**ΚΟΙΝ.:**

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