|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |
|  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  |  | …………………… |
| ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ |  | Αρ. Πρωτ: | ............. |
| ----- |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  |
| ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ |  |  |
| ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ |  |  |
| ----- |  |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ |  |  |  **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| ----- |  |  |  |
| **ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ……… ............** |  |  |  |
| Διεύθυνση: ........................ |  |  |  |
| Πληροφορίες: ........................ |  |  |  |
| Τηλέφωνο: ........................ |  |  |  |
| Φαξ: .........................…………………….. |  |  |  |
| Ε-mail: ........................ |  |  |  |

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας σε εκπαιδευτικό λειτουργό».**

 ΄Εχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 54, 55 και 56 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26/09-02-2007 τ.Α΄) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.» όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 2, 3 του Ν.4210/2013 (ΦΕΚ 254/21-11-2013 τ.Α’) «Ρυθμίσεις Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και άλλες διατάξεις»

2. Την με αρίθμ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014 του ΥΠΑΙΘ «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης»

3. Την με αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α (ΦΕΚ αρ.2648 τ.Β’/7-10-2014) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8−10−2002 απόφασης: Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, των διευθυντών και υποδιευθυντών σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων διδασκόντων».

4. Την από ……../……./………. αίτηση του/της κ ……………………......................, εκπ/κού του κλάδου ΠΕ……..-…………………….., του …………… Δ.Σ./Νηπιαγ. …………..............., μαζί με υπεύθυνη δήλωσή της σύμφωνα με την οποία ο/η παραπάνω εκπ/κός απουσίαζε από την εργασία του/της για λόγους υγείας και έχει ανάγκη από 1/ήμερη αναρρωτική άδεια.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Χορηγούμε στον/στην κ ………………………………………………**,** εκπ/κό τουκλάδουΠΕ……..-……………………..,του …………Δ.Σ./Νηπιαγ ………………………, της Διεύθυνσης Π.Ε. ΛΑΣΙΘΙΟΥ **αναρρωτική άδεια** μίας (01) ημέραςμε αποδοχές στις ………/………/…………

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

1. Δ/νση Π.ΕΛΑΣΙΘΙΟΥ Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ

(για Π.Μ. εκπ/κού)

1. Ο/Η ενδιαφερόμ…………
2. Αρχείο Σχολείου/Νηπιαγ.

 ………………………………………