|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  Άγιος Νικόλαος , ………… |
| ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ |  Αρ. Πρωτ. : ………….. |
| ΠΕΡ. Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ  |  |
| Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ |  |
| -------- |  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ |  |
| Ταχ. Δ/νση:  |  |
| Τ.Κ.-Πόλη :  |  |
| Ηλ. Ταχυδρομείο:  |  |
| Πληροφορίες:  |  |
| Τηλ:  |  |

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**

**ΘΕΜΑ : Χορήγηση άδειας Ασθένειας Τέκνου σε αναπληρωτή εκπαιδευτικό**

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/Δ/ΝΤΡΙΑ /ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ………………………….

Έχοντας υπόψη :

1. Τα άρθρα 21 και 23 του Π.Δ. 410/1988 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 47 παρ. 7 του Ν. 4674/2020
2. Τις διατάξεις του άρθρου 53 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26/9.2.2007) όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 56, παρ. 5 του Ν. 4830/2021(ΦΕΚ 169/18-09-2021)
3. Την με αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.35.53/2521/οικ.11469/14-03-2019 (ΑΔΑ: 7Χ8Χ465ΧΘΨ-ΛΛΝ) εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης
4. Την με αρ. ΔΙΔΑΔ/Φ69/117/οικ. 11102/28-05-2020 (ΑΔΑ:6ΣΦ146ΜΤΛ6-48Π) εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης
5. Τη με αριθμό Φ.351.5/43/67822/Δ1**/**05-05-2014 (**ΑΔΑ:** ΒΙΦΓ9-4ΘΑ) εγκύκλιο του ΥΠ.Π.Θ. με θέμα: «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης»
6. Τη Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 απόφαση του ΥΠΕΠΘ (ΦΕΚ 1340/16-10-02) όπως τροποποιήθηκε με την Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-09-2014 (ΦΕΚ 2648/7-10-14) απόφαση του ΥΠΑΙΘ και με τη με αριθ. Πρωτ. 170405/ΓΓ1/28-12-2021 (ΑΔΑ: 6ΛΠΦ46ΜΤΛΗ-Τ5Ν) (Φ.Ε.Κ.6273/τ.Β΄/28-12-2021) Κ.Υ.Α., με θέμα «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Διευθυντών Εκπαίδευσης».
7. Την από …………………………… ιατρική γνωμάτευση του ιατρού ………………………
8. Την από …………………….. αίτηση του/της αναπληρωτρίας κλάδου ΠΕ…………….........

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Χορηγούμε στον/στην **…** εκπαιδευτικό λειτουργό κλάδου **…..,**  ασθένειας τέκνου….ημερών με τις δικαιούμενες αποδοχές, από …. έως και …..

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ /Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ/ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

1. Ενδιαφερόμενο/η
2. Δ/νση Π.Ε. Λασιθίου/ Π.Μ. Εκπ/κού
3. Σχολεία Διάθεσης