|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| 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 ειδικής άδειας λόγω αναπηρίας »

###

 Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ /Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ/ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ……….

 Έχοντας υπόψη:

1. Το Π.Δ. 410/1988 άρθρο 23 όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 7β, αρθρο 47 του Ν. 4674/2020
2. Τη ΔΙΔΑΔ/Φ.69/117/οικ.11102/28-05-2020 (ΑΔΑ:6ΣΦ146ΜΤΛ6-48Π) εγκύκλιο του ΥΠΕΣ
3. Την ΔΙΔΑΔ/Φ.53/1222/20561/09-08-2007 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών.
4. 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».
5. Την με ημερομηνία **19/12/2023** αίτηση της **………………………**
6. **Τη συνημμένη γνωμάτευση ΚΕΠΑ.**

# Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε

Χορηγούμε στην κ. **……………………, αναπληρώτρια κλάδου …..., ………………….** ειδική άδεια λόγω αναπηρίας, ………. ημερών , από……………. έως…………………..

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ /Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ/ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

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