|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| 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 :  |  |
| Ιστοσελίδα :  |  |
| Ηλ. Ταχυδρομείο:  |  |
| Πληροφορίες:  |  |
| Τηλ:  |  |

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας για ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή»

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

1. Το άρθρο 50, παρ. 8 του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/9-2-07 τ. Α΄) «Κύρωση του κώδικα κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.» όπως τροποποιήθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 19, παρ. 3 του Ν.4604/2019 (ΦΕΚ 50 τ.Α΄/26-03-2019)
2. Το με αρ. πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/117/οικ 11102/28-05-2020 έγγραφο του ΥΠΕΣ. 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»
3. Την με ημερομηνία **06/03/2023** αίτηση της **……………………………………** και τησυνημμένη ιατρική βεβαίωση.

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χορηγούμε στην κα **………………………………………………., εκπ/κό Π.Ε. …, τριών (03)** ημερών ειδική άδεια, με πλήρεις αποδοχές, 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