**** ……………………., …./…../20….

#  Αριθ. Πρωτ:…………………

# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# YΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

# ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

# ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΠΡΟΣ: Δ/νση Π/θμιας Εκπ/σης

# & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ Αιτωλ/νίας

# Δ/ΝΣΗ Π.Ε ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ Υπεύθυνη αδειών αναπληρωτών

# ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:…………………….. (μέσω Τμήματος Γ’ Προσωπικού)

# ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ:……………………………. tm.espa@dipe.ait.sch.gr

# Ταχ. Δ/νση:…………………………………….. Τραυλαντώνη 2, 30200 ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ

# Πληροφορίες:………………………………….

# Τηλέφωνο:…………………………………… ΑΠΟΦΑΣΗ

# Emai:…………………………………………….

## ΘΕΜΑ: ‘Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας σε εκπαιδευτικό λειτουργό‘’

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 23 του Π.Δ. 410/1988.
2. Την περ. β’ της παραγράφου 7 του άρθρου 47 του Ν. 4674/2020.
3. Την αριθ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/117/οικ.11102/28-05-2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών.
4. Το αριθμ. Φ.351.5/85/162843/Δ1/09-10-2014 έγγραφο του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων που αφορά τη μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στους Διευθυντές/Προϊσταμένους των σχολικών μονάδων σχετικά με τη χορήγηση αδειών.
5. Το άρθρο 28 της αριθμ.Φ.353.1/324/105657/Δ1 υπουργικής απόφασης «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Προϊσταμένων των Περιφερειακών υπηρεσιών ΠΕ & ΔΕ των Δ/ντών και Υποδ/ντών των σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων διδασκόντων».
6. Την από ……………..αίτηση του/της ………………………του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου………….

 α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε

Χ ο ρ η γ ο ύ μ ε στη ………………………………………Εκπ/κό Λειτουργό Π.Ε. μία (01) ημέρα άδεια για ασθένεια τέκνου στις …… /………/2020 για τους λόγους που αναφέρονται στην αίτησή της

 ….. Διευθυντ…./Προϊσταμεν…. του σχολείου

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

## 1.Διευθυντή Σχολείου

## 2.Ενδιαφερόμενο εκπαιδευτικό

## 3.Π.Μ. Υπαλλήλου