|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑYΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ& Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣΔ/ΝΣΗ Π.Ε ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣΣχολική μονάδα:Πληροφορίες:Ταχ. δ/νση: Τηλέφωνο: Email: |  Ι. Π. Μεσολογγίου:   Αριθ. Πρωτ. :   |  |
| ΑΠΟΦΑΣΗ |

## ΘΕΜΑ: ‘Χορήγηση άδειας απουσίας για γυναικολογικό έλεγχο σε εκπαιδευτικό λειτουργό‘’

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 47 παρ. 4 του Ν.4674/2020.
2. Την αριθμ. πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/117/οικ.11102/28-05-2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών.
3. 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.
4. Το άρθρο 36 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».
5. Την από …………………αίτηση του ………………… Π.Ε. (…) 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 γυναικολογικό έλεγχο στις …… /………/2020 για τους λόγους που αναφέρονται στην αίτησή της.

 Ο Διευθυντής του Σχολείου

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

## 1.Διευθυντή Σχολείου

## 2.Ενδιαφερόμενο εκπαιδευτικό

## 3.Π.Μ. Υπαλλήλου