



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ

Ξάνθη, 26 Αυγούστου 2020
Αρ. Πρωτ.: Δ.Υ.

Ταχ. Δ/ση : Διοικητήριο- 5^{ος} Όροφος – Τ.Θ. 145
Τ.Κ. – Πόλη : 671 33 - Ξάνθη
mail : mail@dipe.xan.sch.gr
Πληροφορίες : Ηλίας Σουτζίδης
Τηλ.- Fax : 25413-50384, 25413-50385

Θέμα: «Παραπεμπτικό έγγραφο προς Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό»

Παρακαλούμε όπως εκδώσετε Ιατρική Γνωμάτευση, σύμφωνα με το άρθρο 7 του ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/τ. Α'/9-2-2007) με θέμα «Κύρωση του Κώδικα κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.», όπως αυτό τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 4210/2013 (ΦΕΚ 254/τ. Α'/21-11-2013) για τον/την

..... ΤΟΥ,
που έχει προσληφθεί ως Εκπαιδευτικός/ΕΕΠ/ΕΒΠ, στην οποία θα πρέπει να πιστοποιείται η σωματική υγεία και καταλληλότητα του/της παραπάνω **αναπληρωτή/τριας** σε Σχολικές Μονάδες της Δ.Π.Ε. Ξάνθης προκειμένου να ασκήσει τα καθήκοντα του κλάδου, όπως περιγράφονται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.353.1/324/105657/Δ1 (ΦΕΚ 1340/Β/16.10.2002) Υ.Α. με θέμα «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των περιφερειακών υπηρεσιών ... και των συλλόγων των διδασκόντων» και την υπ' αριθμ. πρωτ. 227922/Γ6/08-03-2007 (449Β') Υ.Α. με θέμα «Καθορισμός των ιδιαίτερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων: α) Του εκπαιδευτικού προσωπικού, που υπηρετεί σε σχολικές μονάδες ειδικής αγωγής (ΣΜΕΑ) της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ειδικά σχολεία, τμήματα ένταξης) και σε προγράμματα ειδικής αγωγής (παράλληλη στήριξη και παροχή διδασκαλίας στο σπίτι), β) Του ειδικού εκπαιδευτικού προσωπικού και του ειδικού βοηθητικού προσωπικού, που υπηρετεί στις σχολικές μονάδες ειδικής αγωγής, πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης», όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

Για το λόγο αυτό παρακαλείται ο/η υποψήφιος να προσκομίσει στην υπηρεσία μας το παρόν έγγραφο υπογεγραμμένο από τον αρμόδιο Ιατρό, ότι έλαβε γνώση αυτού μαζί με τη Ιατρική γνωμάτευση.



Ημερομηνία :
Έλαβα γνώση

(Σφραγίδα – Υπογραφή Ιατρού)