

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣΔ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ(ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ) |  | ΞΑΝΘΗ: ……../………/20……Αριθμ. Πρωτ.: |  |
|  |  |
| Ταχ. Δ/νση | : |  |  |  **ΠΡΟΣ:** (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ)  |
| Πληροφορίες | : |  |   |  |
| Τηλέφωνο | : |  |   |  |
| e-mail | : |  |  |  |

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας προγεννητικών εξετάσεων σε Αναπληρώτρια Εκπαιδευτικό.**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 40 του Ν.4808/2021(ΦΕΚ 101/τ.Α΄/19-06-2021)

2. Τις διατάξεις του Ν. 3305/2005 (ΦΕΚ 17/τ. Α΄/27-01-2005)

3. Την υπ’ αριθμ. Πρωτ.Φ.353.1/26/153324/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ2648/τ.Β’/07-10-2014), η οποία τροποποίησε την υπ’αριθμ. Φ.353.1/324 | 105657/Δ1 | 08/10/2002 (ΦΕΚ 1340 τ.Β’ 16/10/2002) Υπουργική απόφαση «Καθορισμός ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των Περιφερειακών υπηρεσιών Π/θμιας και Δ/θμιας εκπ/σης των διευθυντών και υποδιευθυντών των σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων διδασκόντων».

3. Την υπ’αριθμ. ΣΤ5/56/2000 Υ.Α (ΦΕΚ 1409 τ.Β’ 17/11/2000) με θέμα μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής «με εντολή Υπουργού» στους Διευθυντές των Διευθύνσεων Π/θμιας & Δ/θμιας Εκπαίδευσης και στους Προϊσταμένους Γραφείων Π/θμιας & Δ/θμιας Εκπαίδευσης.

4. Την υπ'αρίθμ ……………………… αίτηση της ενδιαφερόμενης.

**Αποφασίζουμε**

 Χορηγούμε στην κ. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ του ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ, αναπληρώτρια εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ στο ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ, με ΑΦΜ: (ΑΦΜ), άδεια προγεννητικών εξετάσεων διάρκειας (ΑΡΙΘΜΟΣ) ημέρας, στις ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, με αποδοχές.

**Ο Διευθυντής της Σχολικής Μονάδας/ Η προϊσταμένη του Νηπιαγωγείου**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

