

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ &  Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣΔ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ(ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ) |  | ΞΑΝΘΗ: ……../………/20…… Αριθμ. Πρωτ.: |  |
|  |  |

 ΠΡΟΣ: (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ)

|  |  |
| --- | --- |
| Ταχ. Δ/νση  |  |
| Πληροφορίες |  |
| Τηλέφωνο |  |
| e-mail  |  |
| Ιστοσελίδα  |  |
|  |

### ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας αναπηρίας.

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις των παρ. 3 & 4 του άρθρου 50 του Ν. 3528/2007, όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ.1α, του άρθρου 47 του Ν.4674 (ΦΕΚ53/τ.Α΄/11-03-2020)
2. Τις διατάξεις του Π.Δ.410/1988(ΦΕΚ191/τ.Α΄/30-08-1988),όπως τροποποιήθηκε με την παρ.7, του άρθρου 47 του Ν.4674 (ΦΕΚ53/τ.Α΄/11-03-2020)
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 Υ.Α. (ΦΕΚ1340/τ.Β΄/08-10-2002) με θέμα: «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων … των Διευθυντών & Υποδιευθυντών σχολικών μονάδων»
4. Την υπ’ αριθμ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 εγκύκλιο του Υ.Π.ΠΑΙ.Θ. με θέμα: «Άδειες εκπ/κών Α/θμιας & Β/θμιας εκπ/σης»
5. Την από ……………………………. αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης.
6. Το από ……………………………… πιστοποιητικό αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α. …………………….

**Αποφασίζουμε**

 Χορηγούμε στον/ην κ. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ του ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ, Αναπληρωτή/ρια εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ….. στο (ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ), με ΑΦΜ: ……………………….. άδεια αναπηρίας ………… (……..) εργάσιμης/ων ημέρας/ρων, στις/από (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ) με αποδοχές.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια της Σχολικής Μονάδας**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

 **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. Ενδιαφερόμεν...

2. Δ/νση Π.Ε. Ξάνθης

3. Αρχείο Σχολείου