

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ &   Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  Δ/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 λόγω θανάτου μέλους οικογένειας σε Αναπληρωτή/τρια Εκπαιδευτικό.

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 9 της ΕΓΣΣΕ των ετών 2002 και 2003
2. Την υπ’αρίθμ. 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»
3. Την υπ’αρίθμ. 36080/Ε1/02-03-2018 Εγκύκλιο των Τμημάτων Β΄ Υπηρεσιακής Εξέλιξης των Δ/νσεων Διοίκησης Προσωπικού Π.Ε. & Δ.Ε. της Γενικής Διεύθυνσης Προσωπικού Π.Ε. & Δ.Ε. του ΥΠΠΕΘ, με θέμα: *Διευκρινίσεις σχετικά με τη χορήγηση άδειας λόγω θανάτου μέλους οικογένειας αναπληρωτών εκπαιδευτικών.*
4. Το άρθρο 8 της Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. ετών 2010-2011-2012.
5. Την από …../…../………… ληξιαρχική πράξη θανάτου.
6. Την υπ'αρίθμ. ………/….-….-……. αίτηση του/της ενδιαφερομένου/νης & το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

**Αποφασίζουμε**

Χορηγούμε στον/ην κ. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ του ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ, Αναπληρωτή/ρια εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ….. στο (ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ), με ΑΦΜ: ……………………….. ειδική άδεια απουσίας λόγω θανάτου μέλους οικογένειας, δύο (02) εργάσιμων ημερών από ......./....../........... έως και ......./......./............ με αποδοχές.

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

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. Ενδιαφερόμεν...

2. Δ/νση Π.Ε. Ξάνθης

3. Αρχείο Σχολείου