|  |  |
| --- | --- |
| ethnos2**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,**  **ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  -----  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**  -----  **(Ονομασία Σχολικής Μονάδας)**  Ταχ. Δ/νση: …………………………………………………………..  Πληροφορίες: …………………………………………………………..  Τηλέφωνο: ……………………………………………………...…..  E-mail: ………………………………………………………….. | Λαμία, ….../….../202….  Αρ. Πρωτ.: Φ.12.2/ ……….    **ΑΠΟΦΑΣΗ** |

**ΘΕΜΑ**: «**Χορήγηση αναρρωτικής άδειας με Ιατρική Γνωμάτευση»**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 54, 55 και 56 του Ν. 3528/2007 «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθη-καν με την παρ. 1 του άρθρου 30 του Ν. 3731/2008, παρ. 1 του αρθ. 2 του 4210/2013 και παρ. 1 αρθ. 3 του Ν.4210/2013 αντίστοιχα.
2. Την με αρ. πρωτ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8−10−2002 Υ.Α. (ΦΕΚ 1640/τ.Β’/16-10-2002) «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των διευθυντών και υποδιευθυντών σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων διδασκόντων» και τροποποιήθηκε με την αρ. πρωτ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α (ΦΕΚ 2648/τ.Β’/7-10-2014).
3. Την με αρ. πρωτ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 Εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας».
4. Την από **…../…../202…..** αίτηση του/της **κ….. ………………………………………………………...…….,** **κλ.** **ΠΕ…....**, του σχολείου ………………………….………., για χορήγηση αναρρωτικής άδειας ………… (..…) ημέρας /ημερών σύμφωνα με την **συνημμένη ιατρική γνωμάτευση**.

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Την χορήγηση στον/στην **κ…. ……………………………………………………….……………,** **κλ. ΠΕ………..,** του σχολείου ……………………………….., αναρρωτικής άδειας **……… (……) ημέρας/ ημερών** με πλήρεις αποδοχές, από τις **…/…/202… έως και …/…/202…** για τους λόγους που αναφέρει η ιατρική γνωμάτευση.

|  |  |
| --- | --- |
| Κοινοποίηση:   1. Ενδιαφερόμενο/η 2. Σχολείο Οργανικής 3. Σχολείο Τοποθέτησης 4. Δ.Δ.Ε. Φθιώτιδας (για Π.Μ.) | **Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ**  **………………………………...** |