

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

---- --------- Αρ.Πρωτ……..

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ (τόπος,ημερ.,έτος)

ΑΤΤΙΚΗΣ

Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Β΄ ΑΘΗΝΑΣ

--------------

…ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ………………………….

Ταχ.Δ/νση:………………

Τ.Κ.-Πόλη:………………

e-mail:…………………….

Πληροφορίες:…………

Τηλέφωνο:……………..

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»**

Α Π Ο Φ Α Σ Η

Ο Διευθυντής του Δημοτικού Σχολείου έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 657 & 658 του Α. Κώδικα(π.δ.456/1984).
2. Την Εγκύκλιο αρ.79/14-7-1999 ΙΚΑ ( Έγγραφο αρ.πρωτ.Π06/40/29-4-2013) ΙΚΑ.
3. Την παρ.5,άρθρο 70, ν.4485/2017.
4. Την υπ’ αριθμ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014 (ΑΔΑ ΒΙΦΓ9-4ΘΑ) εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘ τμήμα Ε & Γ.
5. Την αριθμ. 170405/ΓΓ1/28-12-2021(ΦΕΚ 6273/τ. Β΄/28-12-2021) Υ.Α.: «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Διευθυντών Εκπαίδευσης».
6. Την από …..../…..../2021 αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης.
7. Τη σχετική Ιατρική Γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού.

**Απο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

**Χ ο ρ η γ ο ύ μ ε** στον/στην**……………………………………………. του ………………………**, αναπληρώτρια/τη εκπαιδευτικό ΕΣΠΑ, του κλάδου Π.Ε………- που υπηρετεί στο …….Δημοτικό Σχολείο …………………………………, **αναρρωτική άδεια απουσίας**  **(…...) ημέρας/ών από τις …/…/2021 έως και …../…./2021.**

**Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ** ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Ενδιαφερόμενο Υπάλληλο

2. Π.Μ. Υπαλλήλου

****