|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **-----------------------**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ**  ----------------------  **Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**  ----------------------  **Δ.Σ. ή Ν/Γ ……………………………………** | | **…………………., …... / ……. /202 ...**  **Αρ. Πρωτ.: ……………** |
| Δ/νση:  Ταχ. Θυρίδα:  Ταχ. Κώδ.:  Πληροφορίες:  Τηλέφωνο:  e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΘΕΜΑ: | «Χορήγηση ειδικής άδειας αναπηρίας σε αναπληρωτή/-τρια εκπαιδευτικό» |
| ΑΠΟΦΑΣΗ | |
| Ο Διευθυντής/ντρια ή Προϊστάμενος/η του Δημοτικού Σχολείου ή Νηπιαγωγείου …………..… | |

## Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

**α.** Των παρ. 3 και 4 του άρθρου 50 του ν. 3528/2007 (Α΄26) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.» όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει και της παρ. 1α του άρθρου 47 του ν. 4674/2020

**β.** Της με αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 Υ.Α. «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, των διευθυντών και υποδιευθυντών των σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων των διδασκόντων» (Β΄1340), όπως τροποποιήθηκε συμπληρώθηκε και ισχύει έως και την έκδοση της με αριθμ. 170405/ΓΓ1/28-12-2021 Υ.Α. «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Διευθυντών Εκπαίδευσης» (Β΄6273)

**γ.** Της με αριθ. Φ.351.1/5/43/67822/Δ1/5-5-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΦΓ7-4ΘΑ) εγκυκλίου του Υ.ΠΑΙ.Θ. με θέμα «Άδειες Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης»,

1. Το με αρ. …………………. Πιστοποιητικό ΚΕ.Π.Α.
2. Την από ………………… αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης αναπληρωτή/-τριας εκπαιδευτικού.

**Αποφασίζουμε**

Χορηγούμε *στον/στην* …………………………………….…… του ………………….……. , αναπληρωτή/-τρια εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ ....... , που υπηρετεί στο ……. *Δημοτικό Σχολείο ή Νηπιαγωγείο* …………….. , ειδική άδεια αναπηρίας με αποδοχές …… (…) ημερών από …..-….-202… έως και ….-….-202… .

*\*επιλέγετε κατά περίπτωση*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**   1. Ενδιαφερόμενο/η εκπ/κό 2. Ανάρτηση στο invoices 3. Δ.Σ …………….. (Σχολείο Συμπλήρωσης Ωραρίου)\* 4. Αρχείο μας | O ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ ή ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η ΤΟΥ ΔΣ ή Ν/Γ ………….  *Σφραγίδα/Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο* |

