|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 αναρρωτικής άδειας ειδικού σκοπού σε αναπληρωτή εκπαιδευτικό» |
| ΑΠΟΦΑΣΗ | |
| Ο Διευθυντής/ντρια ή Προϊστάμενος/η του Δημοτικού Σχολείου ή Νηπιαγωγείου …………..… | |

## Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Της παρ. 3 του άρθρου τριακοστού ογδόου της από 20-03-2020 ΠΝΠ (ΦΕΚ 68 Α΄)

β. Της με αρ. Δ1α/ΓΠ.οικ. 4761/28-01-2022 (ΦΕΚ Β΄290) ΚΥΑ με θέμα «Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού covid-19»

γ. Του κεφ. Δ της με αρ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/200/οικ.1333/31-01-2022 της 73ης Εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα «Μέτρα και ρυθμίσεις στο πλαίσιο της ανάγκης περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού»

δ. 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)

2. Την από ……….. αίτηση του ενδιαφερόμενου εκπαιδευτικού και τα σχετικά δικαιολογητικά

**Αποφασίζουμε**

Χορηγούμε *στον/στην* …………………………………….…… του ………………….……. , αναπληρωτή/τρια εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ ....... , που υπηρετεί στο ……. *Δημοτικό Σχολείο ή Νηπιαγωγείο\** …………….. , αναρρωτική άδεια ειδικού σκοπού με αποδοχές από …..-….-202… έως και ….-….-202… .

*\*επιλέγετε κατά περίπτωση*

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

