



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Περιοχή, Ημερομηνία
Αρ. Πρωτ. :

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Β' ΑΘΗΝΑΣ

ΣΧΟΛΕΙΟ :

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ταχ. Δ/ση :
Πόλη - Τ.Κ. :
Πληροφορίες :
Τηλέφωνο :
Φαξ :
Ιστοσελίδα :
e-mail :

ΘΕΜΑ: Χορήγηση ειδικής άδειας αιμοδοσίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2986/13-02-2002 (ΦΕΚ 24 τΑ) για την οργάνωση των περιφερειακών υπηρεσιών της Π.Ε. και της Δ.Ε.
2. Την ΔΙΔΑΔ/Φ.51/538/12254/14-5-2007 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών
3. Την υπ' αριθμ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΦΓ9 - 4ΘΑ) εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ. σχετική με τις «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης»
4. Την υπ' αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α. με την οποία τροποποιήθηκε η υπ' αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 Υ.Α., στο μέρος που αφορά στα γενικά καθήκοντα και τις αρμοδιότητες των Διευθυντών Σχολικών Μονάδων, όπως είχε τροποποιηθεί με την υπ' αριθμ. Φ.353.1/ΠΔ1/17-01-2013 Υ.Α.
5. Την υπ' αριθμ. Φ. 351.5/85/162843/Δ1/09-10-2014 Υ.Α. σχετική με τις αρμοδιότητες των Διευθυντών Σχολικών Μονάδων
6. Την τροποποίηση των διατάξεων του άρθρου 50, παρ. 5 και του άρθρου 136, παρ. 4 του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26 τΑ) του υπαλληλικού κώδικα από τον Ν. 4210/2013 και την ενσωμάτωση της οδηγίας 2010/18/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου στην Εθνική Νομοθεσία με τις διατάξεις του Κεφαλαίου ΣΤ' του Ν. 4075/2012
7. Την από αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης
8. Την υπ' αριθμ. σχετική βεβαίωση του Νοσηλευτικού Ιδρύματος

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Χορηγούμε στον/στην κ., εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ, με Α.Μ., που υπηρετεί στο, ειδική άδεια αιμοδοσίας (.....) **ημερας/ών**, με πλήρεις αποδοχές, την/από

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Ενδιαφερόμενος/η
2. Π.Μ. - Δ.Δ.Ε. Οργανικής Θέσης:
3. Π.Μ. - Σχολείο Οργανικής Θέσης:
4. Δ.Δ.Ε. Β' Αθήνας

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ