



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 αναρρωτικής άδειας με Γνωμάτευση Δημόσιου Νοσοκομείου**

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 55, παρ. 2, 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. .... συνημμένη Γνωμάτευση Δημόσιου Νοσοκομείου .....

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Χορηγούμε στον/στην κ. ...., εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ ....., με Α.Μ. ...., που υπηρετεί στο ....., αναρρωτική άδεια ..... (.....) 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**