



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ Κ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Α. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
Εσπερινό ΕΠΑ.Λ. Επανομής

Πόλη: Ημερομηνία

Αριθμ. Πρωτ.: Αριθμός - Ημερομηνία

Ταχ. Δ/ση : Διεύθυνση: Νικολάου Σαρβάνη 2
Ταχ. Κώδικας : 57500 Επανομή
Πληροφορίες : Διευθυντής Κωνσταντίνος
Γιουβαντσιούδης
Τηλέφωνο : Αρ. τηλεφώνου: 2392042707
Αριθμός FAX : Αρ. φαξ
e-mail : Email: mail@epal-esp-
ιστοσελίδα : epanom.thess.sch.gr

Ιστοσελίδα: <https://epal-esp-epanom-thess.sch.gr/?cat=14>

Α Π Ο Φ Α Σ Η

- ΚΟΙΝ.
1. Ενδιαφερόμενος/η
 2. ΔΔΕ Α. Θεσ/νίκης (ΠΜΥ/Ε')
 3. ΠΜΥ Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής
 4. ΔΔΕ Οργανικής(στη περίπτωση που ο εκπ/κος είναι αποσπασμένος)
 5. Σχολείο οργανικής (στη περίπτωση που ο εκπ/κος είναι αποσπασμένος)

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας λόγω εθελοντικής αιμοδοσίας»

Ο Διευθυντής του Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής

Έχοντας υπόψη:

1. Την παρ. 5, άρ. 50 του Ν. 3528/2007 όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 47 του ν. 4674/2020 (ΦΕΚ 53 Α')
2. Την υπ' αρ. ΔΙΔΑΔ/Φ69/117/οικ.11102/28-05-2020 εγκύκλιο του ΥΠ.ΕΣ.
3. Την υπ' αριθμ. Πρωτ.Φ.353.1/26/153324/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ2648/τ.Β'/07-10-2014), η οποία τροποποίησε την υπ' αριθμ.Φ.353.1/324/105657/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ1340/τ.Β'/08-10-2002) με θέμα: «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων ... των Διευθυντών & Υποδιευθυντών σχολικών μονάδων»
4. Την υπ' αριθμ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ. με θέμα: «Άδειες εκπ/κών Α/θμιας & Β/θμιας εκπ/σης»
5. Την από αίτηση του/της ενδιαφερόμενου εκπαιδευτικού+
6. Την από βεβαίωση του νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο πραγματοποιήθηκε η αιμοληψία.

Α πο φ α σ ί ζ ο υ μ ε

Χορηγούμε στον/στην κ. _____, εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ..... του Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής, ειδική άδεια αιμοδοσίας με αποδοχές αριθμός(00) ημερών, από τις ___-___-20___ έως τις ___-___-20___.

Ο Διευθυντής

Κωνσταντίνος Γιουβαντσιούδης