



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-new.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 άδειας απουσίας σε εκπαιδευτικό λόγω ασθένειας τέκνου»

Ο Διευθυντής του Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 31 του Ν.4440/2-12-2016 (ΦΕΚ Α' 224)
2. Τις διατάξεις του της παρ 8 , άρ. 53 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26, τ.Α') και της παρ. 8 του άρθρου 60 του ν. 3584/2007 (Α' 143) , όπως τροποποιήθηκαν με το αρ 76 του Ν. 4590/2019, όπως αναφέρεται στην υπ. αρ. ΔΙΔΑΔ/Φ69/117/οικ 11102/28-05-2020 εγκύκλιο του ΥΠ.ΕΣ και διαμορφώθηκε με την παρ. 5 του άρ. 56 του Ν. 4830/2021
3. Την με αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α (ΦΕΚ αρ.2648 τ.Β'/7-10-2014) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 απόφασης: Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, των διευθυντών και υποδιευθυντών σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων διδασκόντων».
4. Την από/...../..... ιατρική βεβαίωση
5. Την από/...../..... αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης εκπαιδευτικού
6. Την από/...../..... υπεύθυνη δήλωση σχετικά με τον αριθμό των ημερών αυτής της άδειας που έχει ήδη χορηγηθεί στον/στην αιτούντα/σα.

Αποφασίζουμε

Χορηγούμε στον/στην κ. _____, εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ.... του Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής, άδεια απουσίας με αποδοχές αριθμός (.....) ημερών, από τις ___ - ___ -20__ έως τις ___ - ___ -20__ λόγω ασθένειας τέκνου.

Ο Διευθυντής

Κωνσταντίνος Γιουβαντσιούδης