



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 αναρρωτικής άδειας εκπαιδευτικού»

Ο Διευθυντής του Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 54, 55 και 56 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26/09-02-2007 τ.Α') «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.» όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 2, 3 του Ν.4210/2013 (ΦΕΚ 254/21-11-2013 τ.Α') «Ρυθμίσεις Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και άλλες διατάξεις»
2. Την με αριθμ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014 εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης»
3. Το με αρ πρωτ. 169923/Ε3/15-12-2020 έγγραφο του Υ.ΠΑΙ.Θ.
4. 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».
5. Την από αίτηση του/της ενδιαφερόμενου εκπαιδευτικού συνοδευόμενη από ιατρική γνωμάτευση

Αποφασίζουμε

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

Ο Διευθυντής

Κωνσταντίνος Γιουβαντσιούδης