



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
e-mail : Αρ. φαξ
Ιστοσελίδα :

Α Π Ο Φ Α Σ Η

- ΚΟΙΝ. 1. Ενδιαφερόμενος/η
2. ΔΔΕ Α. Θεσ/νίκης (ΠΜΥ/Ε΄)
3. ΠΜΥ Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας νοσήματος σε αναπληρωτή/τρια εκπαιδευτικό»

Ο Διευθυντής του Εσπερινού ΕΠΑ.Λ. Επανομής

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της υπ' αριθ. Φ.353.1/324/105657/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ 1340/Β'/2002), με θέμα: Καθορισμός καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Προϊσταμένων Περιφερειακών Υπηρεσιών Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Το άρθρο 51 του ν.4075/2012 (ΦΕΚ 89 τ.Α' /11-04-2012).
3. Τις διατάξεις της παρ.2,4 του άρθρου 50, του ν.3528/2007
4. Τις διατάξεις του Π.Δ. 18/2018 (Φ.Ε.Κ. 31/Α'/2018).
5. Την υπ' αριθμ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ. με θέμα: «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης»
6. Τις διατάξεις της παρ.1α, του άρθρου 47, του ν.4674/2020
7. Τις διατάξεις του άρθρου 54 του νόμου 4808/2021
8. Το πιστοποιητικό από το αρμόδιο (Δημόσιο νοσοκομείο, ΚΕΠΑ, κλπ.....)
9. Την από/...../..... αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης εκπαιδευτικού για χορήγηση ειδικής άδειας νοσήματος.

Α πο φ α σ ί ζ ο υ μ ε

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

Ο Διευθυντής

Κωνσταντίνος Γιουβαντσιούδης