

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |  |  |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** |  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:………………………** |
| **ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ** | **ΑΡ.ΠΡΩΤ**.:…………… |
|  **ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ** |  |  |
| **Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ** |  |
|  |  |
| **ΣΧΟΛΕΙ ΣΧΟΛΕΙΟ: 2ο Γυμνάσιο Ξυλοκάστρου** |  | **ΠΡΟΣ :…………………………….** |
|  **Δ/ΝΣΗ: Νοταρά 34, Τ.Κ.: 20400** |  | **ΕΚΠ/ΚΟ, ΚΛ.ΠΕ……** |
|  **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.: ………………….………………………………..** |  | **ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗ:………………………….** |
|  **ΤΗΛ.: 27430 - 29088**  |  |  |
|  **FAX: 27430 - 29089** |  | **ΚΟΙΝ.:Δ.Δ.Ε.ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ** |

 **ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ (Ι.Γ.)»**

 **Έχοντας υπόψη:**

1. Την Υ.Α. με αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014, που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ αρ. 2648 τ.Β΄/7-10-2014, με την οποία τροποποιήθηκε η με αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 (1340Β΄) Υπουργική Απόφαση, στο μέρος που αφορά στα γενικά καθήκοντα και τις αρμοδιότητες των Διευθυντών Σχολικών Μονάδων.
2. Τα άρθρα 54, 55 και 56 του Ν. 3528/9-2-07 «αναρρωτικές άδειες» ΦΕΚ 26/9-2-07 τ.Α΄(Υπαλληλικός Κώδικας).
3. Την εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ. με αριθμ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014.

4. Την αίτησή σας για χορήγηση αναρρωτικής άδειας …………………………..(..…) ημέρας/ών με ημερομηνία ……………………….

5. Την **Ιατρική Γνωμάτευση**, που γνωματεύει, ότι ήσασταν άρρωστος.

 **Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Σας χορηγούμε αναρρωτική άδεια ………………………... **(.…)** ημέρας/ών, από …………………, με αποδοχές.

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

 **…………………………………………….**