|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΑ/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥΔ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:…………………………………………………… |     |  ….…………….., …/…/…….Αρ. πρωτ.: …………………**Α Π Ο Φ Α Σ Η**    |
| Ταχ. ΔιεύθυνσηΤΚ – Πόλη ΠληροφορίεςΤηλέφωνο FAXΙστοσελίδαE-mail | ::::::: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

# Θέμα: «Χορήγηση ειδικής άδειας με αποδοχές»

 Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 50 παρ. 1 του Ν. 3528/07 (ΦΕΚ 26/Α/9-2-2007) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. και άλλες διατάξεις»
2. Την με Αρ.Πρωτ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων
3. Το άρθρο 28 της υπ’ αριθμ.Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-02 απόφασης του Υ.Π.Ε.Π.Θ. (ΦΕΚ 1340/Β/16-10-2002) όπως τροποποιήθηκε με την υπ αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-09-2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 2648/Β/07-10-2014)
4. Την από …/…/……. αίτηση του/της …………………………………………….. του ……………………..…, εκπαιδευτικού κλάδου ….… του …. Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου ……………………………, για χορήγηση ειδικής άδειας (θανάτου συγγενούς έως και β΄ βαθμού).

## Αποφασίζουμε

Χορηγούμε στον/στην ……………………………………………………….… του ………………….….., εκπαιδευτικό κλάδου ….… του …. Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου ……………………………, ειδική άδεια (θανάτου συγγενούς έως και β΄ βαθμού) ……………… (00) εργάσιμων ημερών, από …/…/……. μέχρι και …/…/……., με αποδοχές.

#  Ο/Η Διευθυντής/Διευθύντρια

 **Ο/Η Προϊστάμενος/Προϊσταμένη**

 …………………………………

**Κοινοποίηση:**

1. Ενδιαφερόμενο/η
2. Δ/νση Π.Ε. Αργολίδας