|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** |  | Λιβαδειά: **01/10/2020**  Αρ. Πρωτ: ……….  Φάκελος: ………. |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ**  **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ** |  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π. Ε. ΒΟΙΩΤΙΑΣ**  **ΣΧΟΛΕΙΟ** |  |  |
| Δ/νση:………………………………..  Τ.Κ.: …………………………………  Πληροφορίες: …………………..  Τηλ: ………………………………..  Fax: …………………………………  URL:http://.............................  Ε- mail: ……………………………….. |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση ειδικής άδειας (ευπαθείς ομάδες) σε εκπαιδευτικό λειτουργό»**

Έχοντας υπόψη:

* Τις διατάξεις του άρθρου 25 της από 14-3-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 64/τ.Α’), όπως αυτή κυρώθηκε με το άρθρο 3 του Ν.4682/2020 (ΦΕΚ 76 Α’)
* Την με αρ.πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/126/16316/20-9-2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών (ΑΔΑ: ΩΩΔΩ46ΜΤΛ6-2ΞΧ)
* Την με αρ.πρωτ.**136503/Ε3/08-10-2020 εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ.** με θέμα: «Ενημέρωση για άδειες εκπαιδευτικών και μελών ΕΕΠ-ΕΒΠ βάσει ρυθμίσεων για την αντιμετώπιση της ανάγκης περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού»
* Την αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/16-11-02 υπουργική Απόφαση του ΥΠΕΠΘ «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Προϊσταμένων των Δ/νσεων και Γραφείων Α/θμιας και Β/θμιας του κράτους» όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α και δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ αρ.2648 τ.Β’/7-10-2014
* Την από……………. αίτηση του κ. …………….., δασκάλου/δασκάλας του …..Δημοτικού Σχολείου ………………
* Το με αρ.πρωτ………..παραπεμπτικό προς τον θεράποντα ιατρό
* Την από ……… ιατρική βεβαίωση του θεράποντος ιατρού κ.…………./ την γνωμάτευση του Νοσοκομείου…………

**Αποφασίζουμε**

Χορηγούμε στoν κ. ………. **,** δάσκαλο,εκπαιδευτικό λειτουργό Α/θμιας Εκπ/σης, **…… (…)** **ημέρες** ειδική άδεια με αποδοχές από ……. έως ……..

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. …Δ.Σχ. ………

2. Ενδιαφερόμενος/η **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

3. Π.Μ. υπαλλήλου