****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ

ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΟΣ

Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΧΑΪΑΣ

**ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ/Δ.ΣΧ.ΣΧΟΛΕΙΟ**

**………/……./20..**

 **Αρ. Πρωτ…………..**

**Ταχ. Δ/νση :** ……………………………………………………..

**Ταχ. Κωδ. :** ……………………………………………………..

**Πληροφορίες :** ……………………………………………………..

**Τηλ. :** ……………………………………………………..

**E – mail** :………………………………………………………

**ΘΕΜΑ : «Χορήγηση άδειας Πένθους»**

 **ΑΠΟΦΑΣΗ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 9 της Εθνικής Γενικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας ετών 2002-2003.
2. Την Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘ που αφορά τη χορήγηση αδειών στο διδακτικό προσωπικό της εκπ/σης (ΑΔΑ:ΒΙΦΓ9-4ΘΑ)
3. Την υπ΄ αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/08-10-2002 Υ.Α. του ΥΠΕΠΘ με θέμα «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης κλπ.» (ΦΕΚ 1340/τ.Β/16-10-2002), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σύμφωνα με την υπ΄ αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α. του ΥΠΑΙΘ.
4. Την από **…………..** αίτηση τ….. ενδιαφερόμεν… .
5. Την από ……………. ληξιαρχική πράξη θανάτου, που εκδόθηκε από …………………………..

# Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε

 Χορηγούμε στ…, ………………………………………………………………………… αναπληρωτή κλάδου ……………., και υπηρετεί στο ………………………… , ειδική άδεια πένθους……….. ημερ…., με αποδοχές, από ……… έως ……… .

 **Ο/Η Δ/ντής/ντρια-Προϊστάμενος/νη**

 **Σχολικής Μονάδας**

 **(Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή)**

**ΚΟΙΝ.:**

1. Ενδιαφερόμεν...
2. ΠΜ