**………/……./20..**

 **Αρ. Πρωτ…………..**

****

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**

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

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

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

**Τηλ. :** ……………………………………………………..

**E – mail** :………………………………………………………

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**

**ΘΕΜΑ**: **«Χορήγηση γονικής άδειας (σχολικής επίδοσης)σε αναπληρωτή/τρια εκπ/κό.»**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν.1483/1984 «περί προστασίας & διευκολύνσεως των εργαζομένων με οικογενειακές υποχρεώσεις κλπ»
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Π.Δ. 193/*1988* «επέκταση διατάξεων του Ν.1483/84 στο Δημόσιο, ΝΠΔΔ και τους ΟΤΑ»
3. Τις διατάξεις του άρθρου 53 του Ν.3528/2007 του Υ.Κ..
4. 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.
5. Την από …/…/… αίτηση του/της αναπληρωτή/τριας…………………………………………………………
6. Το υπηρεσιακό σημείωμα που εκδόθηκε από την Σχολική Μονάδα(Δ.ΣΧ. , Νηπ/γείο, …) που επισκέφθηκε ο αναπληρωτής για να ενημερωθεί για την επίδοση των παιδιών του
7. Την υπεύθυνη δήλωση του/της συζύγου, στην περίπτωση που κι οι δύο γονείς είναι δικαιούχοι ποιος θα κάνει χρήση του δικαιώματος ,για πόσο διάστημα χωρίς να υπερβαίνει τις 4 ημέρες.

**α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χορηγούμε στον/ην αναπληρωτή/τρια ………………………………………………….κλάδου ΠΕ……. ,που υπηρετεί στο…………… γονική άδεια………ημέρας στις……………..  **.**

 **Ο/Η Δ/ντής/ντρια-Προϊστάμενος/νη**

 **Σχολικής Μονάδας**

 **(Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή)**

 1.Ενδιαφερόμενο/η εκπ/κό

 2.Π.Μ.