|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | Λευκάδα, xx-xx-xxxxx |
| ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠAΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ |  |
|  | Αριθμ. Πρωτ.: xx |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ****ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** |  |
|  |  |
| Ταχ. Δ/νση : XXXXXXXXXX | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
| XXXXX ΛΕΥΚΑΔΑ  |  |
| Πληροφορίες: XXXXXXX XXXXXXXXX  |  |
| Τηλ.: XXXXXXXXXX |  |
| e-mail: XXXXXXXXXX |  |
|  |  |

***Θέμα: « Χορήγηση αναρρωτικής άδειας ειδικού σκοπού λόγω νόσησης με covid »***

### Η/Ο Διευθύντρια/-ντής ή Η/Ο Προϊσταμένη/-ος της σχολικής μονάδας

**Έχοντας υπόψη :**

1. Την υπ’ αριθμόν Φ.353.1/324/105657/Δ1/16.10.2002 Υπουργική Απόφαση του ΥΠ.Ε.Π.Θ. «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών Π/θμιας και Δ/θμιας εκπαίδευσης,……» (ΦΕΚ 1340/16.10.2002 τ. Β΄), όπως τροποποιήθηκε από την υπ’ αριθμόν Φ.353.1/26/153324/Δ1/25.09.2014 Υπουργική Απόφαση του ΥΠΑΙΘ (ΦΕΚ 2648/7-10-2014 τ. Β΄).
2. Την υπ΄ αρ.108730/ΓΔ4/08.09.2022 εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘ.
3. Το άρθρο 7, παρ.3 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου: «Λειτουργία των εκπαιδευτικών μονάδων Πρωτοβάθμιας ….του Covid 19» - ΦΕΚ 4695/07.09.2022 (τεύχος Β΄).
4. Την από …../…./……….. αίτηση του/της εκπαιδευτικού μαζί με τη βεβαίωση θετικού διαγνωστικού ελέγχου ανίχνευσης του ιού Sars-Cov-2.

#### Αποφασίζουμε

**Χορηγούμε** στην/στον **κ.** **xxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx**, εκπαιδευτικό ΕΣΠΑ κλ. ΠΕxx, του …….ΔΣ/Νηπ. ……….…………… **αναρρωτική άδεια ειδικού σκοπού** **xxx** **(00) ημέρας/ημερών** με πλήρεις αποδοχές, από **xx/xx/xxxx** έως και **xx/xx/xxxx,** για λόγους συναφείς με τον περιορισμό της μετάδοσης – διασποράς του κορωνοϊού, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.

Η/Ο Διευθύντρια/-ντής ή Η/Ο Προϊσταμένη/-ος

 xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxx

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :**

1. Ενδιαφερόμενο
2. Σχολείο
3. Π.Μ. εκπ/κού