|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** **ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ****----------****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. Α’ ΑΘΗΝΑΣ** **………… Δ.Σ./ΝΗΠ/ΓΕΙΟ …………………….**  |  | Αθήνα,Αρ. Πρωτ.: |
| Ταχ. Δ/νση : Τ.Κ. : Πληροφορίες : Τηλέφωνο :  Ιστοσελίδα :  E-mail :  |  |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας για λόγους ανωτέρας βίας»**

Έχοντας υπόψη :

**1**.Τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν.4808/2021.

**2**.Την υπ’ αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8.10.2002 Υπουργική Απόφαση του ΥΠ.Ε.Π.Θ. «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών Π/θμιας και Δ/θμιας εκπαίδευσης κ.τ.λ.»(ΦΕΚ 1340/16-10-2002 τ.Β΄), όπως τροποποιήθηκε με την υπ’ αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25.09.2014 Υπουργική Απόφαση του Υ.ΠΑΙ.Θ. (ΦΕΚ 2648/7-10-2014 τ. Β΄).

**3.** Την από …………………… αίτησή του/της ενδιαφερόμενου/ης.

**4.** Την από ………………………….. ιατρική γνωμάτευση.

####  Αποφασίζουμε

 Χ ο ρ η γ ο ύ μ ε στον/στην κ. …………………………………………….. του ……………………….., εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ……., με Α.Μ. …………, που υπηρετεί στο …………………………………………….., άδεια ανωτέρας βίας με αποδοχές μιας (1 ) ημέρας στις ……………………………….. για τους λόγους που επικαλείται στην αίτησή του/της.

 **Ο/Η Διευθυντής/ντρια – Προϊστάμενος/η του ……….**

  **Δημ.Σχ./Νηπ. ………………………………**

Κοιν.:

1.Ενδιαφερόμενο/η

2.Π.Μ. ενδιαφερόμενου/ης

3. Αρχείο σχολείου