|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,  ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ**  **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ**  **…..ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ…….** | | ΣΠΑΡΤΗ/…………, ….-…..-202….    Αριθμ. Πρωτ.: -- | |
| Ταχ. Διεύθυνση:  Ταχ. Κώδικας:  Πληροφορίες:  Τηλέφωνο:  Δικτυακός τόπος:  Ηλεκτρ. Ταχυδρ.: |  |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
|  |  |

**Θέμα: «Χορήγηση άδειας εξετάσεων αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού»**

Ο/Η Διευθυντής-ντρια/ Προϊστάμενος-η του ……………….

1. **΄**Εχοντας υπόψη:
2. Την παρ. 2 του άρθρου 60, του ν.3528/2007 (ΦΕΚ.26/9-2-2007 τ. Α΄), περί κύρωσης του Κώδικα κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ., όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθου 35 του ν. 4590/2019 (ΦΕΚ 17 τ. Α΄/7-2-2019) και ισχύει.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του Π.Δ.410/1988(ΦΕΚ191/τ.Α΄),όπως τροποποιήθηκε με την παρ.7γ του άρθρου 47 του Ν.4674/2020
4. Την με αρίθμ.Φ.351.5/43/67822/Δ1/5-5-2014 του ΥΠΑΙΘ «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης»
5. Τις διατάξεις της παρ.5 του άρθρου 38 του Ν.4351/2015(ΦΕΚ164/τ.Α΄), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 81 του Ν.4589/2019(ΦΕΚ13/τ.Α΄)
6. Την 173952/Ε3/22-12-2020 (ΑΔΑ:ΡΚ5Η46ΜΤΛΗ-Σ68) εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ.
7. Τα με αρ. πρωτ. 173952/Ε3/22-12-2020 και 162789/Ε3/27-11-2020 έγγραφα του ΥΠΑΙΘ.
8. Την υπ’ αριθμ. Πρωτ.Φ.353.1/26/153324/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ2648/τ.Β’/07-10-2014), η οποία τροποποίησε την υπ’ αριθμ.Φ.353.1/324/105657/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ1340/τ.Β΄/08-10-2002) με θέμα: «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Διευθυντών & Υποδιευθυντών σχολικών μονάδων»
9. Την υπ΄αριθμ. ……./…..-…-20…. αίτηση του/της κ. ………………….. , αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ …. ( ……………….. ) που υπηρετεί στο ……..Δημοτικό Σχολειο/ Νηπιαγωγείο ………….., με την οποία αιτείται ……. (….) ημερών άδεια εξετάσεων, από ……-……-202….., προκειμένου να συμμετάσχει σε εξετάσεις στα πλαίσια του προγράμματος σπουδών που παρακολουθεί στο Πανεπιστήμιο ………
10. Την υπ΄αριθμ. ……/…..-…..-202…. Βεβαίωση του Πανεπιστημίου…………….

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χ ο ρ η γ ο ύ μ ε στον/στην κ…………………….., εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ….. (Δασκάλων/Νηπιαγωγών), του……….Δημοτικού Σχολείου/ Νηπιαγωγείου……….. , …….. (00) ημέρες άδεια εξετάσεων, από …..-….-202… με πλήρεις αποδοχές, προκειμένου να συμμετάσχει σε εξετάσεις στα πλαίσια του προγράμματος σπουδών που παρακολουθεί.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. Διεύθυνση Π.Ε. Λακωνίας (για Π.Μ.) **Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ-ΝΤΡΙΑ/ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ-Η**
2. Ενδιαφερόμενο/η
3. Φ. Αρχείου