****

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** Θεσσαλονίκη : ……/....../…………

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** Αρ. Πρωτ. : .............

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Κοινοποίηση**

**ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** 1. ΔΔΕ Δυτικής Θεσσαλονίκης

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** 2. Ενδιαφερόμενο/η

**ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** 3. Προσωπικό Μητρώο

Σχολείο : …………………………………………

Ταχ. Διεύθυνση : …………………………………………

Πληροφορίες : ………………………………………… **ΑΠΟΦΑΣΗ**

Τηλέφωνο : …………………………………………

e-mail : …………………………………………

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση αιμοδοτικής άδειας»**

*Έχοντας υπόψη:*

1. Τη **ΔΙΔΑΔ/Φ.53/214/16897**, **20784/16-11-1994** **εγκύκλιο του ΥΠΕΠΘ**
2. Το με υπ’ αριθμ. 2648 τ.Β’ /07/10/2014 ΦΕΚ (Τροποποίηση της με αριθμ. Φ353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 Υπουργική απόφαση)
3. Την από **…/…/…** βεβαίωση αιμοδοσίας……
4. Την από **…/…/…** αίτηση τ… ενδιαφερομεν…

**Αποφασίζουμε**

Τη χορήγηση **αιμοδοτικής άδειας** **……… (…) ημερ….** **από …/…/……. έως …/…/……,** στ… …………………………………………………………, αναπληρωτ… κλάδου ……, που υπηρετεί στο ………………… της Δ/νσης Δ.Ε. Δυτικής Θεσσαλονίκης.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**