

|  |
| --- |
| **Βόλος, ……………….**  **Αρ. Πρωτ: ………….** |

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

### ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ

### ΕΚΠ/ΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

##### Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ: κ/κα ………………….**  **κλ. ………………….** |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ταχ. Δ/νση:** |
| **Πληροφορίες:** |
| **Τηλέφωνο:** |
| **FAX:** |
| **E-Mail:** |
|  |

**ΘΕΜΑ: «Παραπεμπτικό ιατρικής βεβαίωσης»**

**Έχοντας υπόψη**

Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.4210/2013(ΦΕΚ 254/21-11-2013 τ. Α΄)

σας παραπέμπουμε για ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να σας χορηγηθούν ιατρικές γνωματεύσεις, σε *α) παθολόγο ή γενικό ιατρό και β) ψυχίατρο*, είτε του δημοσίου είτε ιδιώτη, που θα πιστοποιούν ότι είστε ικανός/ή να ασκήσετε τα διδακτικά καθήκοντα για την επιτέλεση των οποίων προσληφθήκατε.

Τις σχετικές γνωματεύσεις θα τις καταθέσετε στην υπηρεσία μας.

O Δ/ΝΤΗΣ