



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Αρ.Φακ. 7.12.10/9
7.13.10
15.1.07

13 Μαΐου 2009

Διευθυντές/ντριες Σχολείων
Μέσης Γενικής
Μέσης Τεχνικής Εκπαίδευσης
Δημοτικής Εκπαίδευσης

Θέμα: Παραχώρηση Άδειας Μητρότητας

Έχω οδηγίες να αναφερθώ στο πιο πάνω θέμα και να παρακαλέσω όπως σχετικά με την παραχώρηση άδειας μητρότητας σε έγκυες εκπαιδευτικούς Μέσης Γενικής, Μέσης Τεχνικής και Δημοτικής Εκπαίδευσης θα πρέπει **υποχρεωτικά** οι έγκυες εκπαιδευτικοί μετά τον τρίτο μήνα κύησης και προτού συμπληρωθεί ο τέταρτος μήνας, να συμπληρώνουν το συνημμένο Έντυπο με θέμα «Παραχώρηση Άδειας Μητρότητας» για τη Μέση Εκπαίδευση και το Έντυπο ΥΠΠ 25 για τη Δημοτική Εκπαίδευση, ανάλογα, και να το αποστέλλουν στην **Υπηρεσία Προσωπικού του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού, 1434 Λευκωσία** ταχυδρομικώς ή με το χέρι. (Ο Κανονισμός 12 της ΚΔΠ 307/93 όπως τροποποιήθηκε με την ΚΔΠ 144/2006 είναι σχετικός).

2. Αμέσως μετά θα αποστέλλεται γραπτή απάντηση από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού προς την εκπαιδευτικό σχετικά με τα δικαιώματά της για την άδεια μητρότητας καθώς και αναλυτικά, οδηγίες και έντυπα που θα πρέπει στη συνέχεια να συμπληρώσει.

3. Η εφαρμογή της συμπλήρωσης του συνημμένου εντύπου θα βοηθήσει την όλη διαδικασία παραχώρησης άδειας μητρότητας διότι θα έχουμε όλες τις πληροφορίες που χρειάζονται ορθά και έγκαιρα για την καλύτερη διεκπεραίωση των πιο πάνω αδειών καθώς και την εξασφάλιση όλων των δικαιωμάτων των εγκύων εκπαιδευτικών.

Δρ Ζήνα Πουλλή
Διευθύντρια
Μέσης Εκπαίδευσης

Χαρ. Κωνσταντίνου
Διευθυντής
Τεχνικής Εκπαίδευσης

Αλ. Κουράτος
Διευθυντής
Δημοτικής Εκπαίδευσης

ΧΠ270409

Π / Δ

Προς
Υπηρεσία Προσωπικού
Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού
1434 Λευκωσία

Θέμα: Παραχώρηση Άδειας Μητρότητας

Σας πληροφορώ ότι σύμφωνα με ιατρική βεβαίωση που επισυνάπτεται αναμένω τοκετό στις (Να επισυνάπτεται το πρωτότυπο της βεβαίωσης)

Παρακαλώ όπως μου παραχωρηθεί σχετική άδεια με βάση τις πρόνοιες του περί Προστασίας της Μητρότητας Νόμου και των περί Δημόσιας Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας (Χορήγηση Αδειών) Κανονισμών.

Όνοματεπώνυμο:

A.K.A.:

Θέση:..... Μόνιμη/Με Σύμβαση.....

Σχολείο /α(Να αναγράφονται όλα τα σχολεία)

Διεύθυνση κατοικίας:

.....Ταχ. Κώδικας:

Αρ. Τηλεφώνου κατοικίας/ κινητό: /

Υπογραφή Εκπαιδευτικού:

Έλαβα γνώση

.....

Διευθυντής/τρια Σχολείου

Ημερομηνία:

Κοινοποίηση: Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας και Πολιτισμού