**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

Σχολική Μονάδα: ………….......................................... Αριθ. Πρωτοκ. :

Ημερομηνία: / / 20……

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ ΜΗΝΟΣ: ……………………………………. 20……..** | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Αναπληρωτή Εκπ/κού** | **Άδειες** | | | | **Απεργίες-Στάσεις εργασίας** | |
| *Χαρακτηρισμός (π.χ κανονική ή αναρρωτική)* | *Αριθμός ημερών* | *Από* | *Έως* | *Αριθμός ημερών (ή διάρκεια σε ώρες σε περίπτωση στάσης εργασίας)* | *Ημερομηνίες* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Στον μήνα ……………………………………… 20……. (**υπήρξε / δεν υπήρξε**) στην Σχολική Μονάδα άδεια ή απεργία αναπληρωτή εκπαιδευτικού.

Ο/Η Διευθυντής-ντρια / Προϊσταμένη-ος Σχολ. Μονάδας