**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