Έργο : «Πρόγραμμα εξειδικευμένης εκπαιδευτικής υποστήριξης για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, σχολικό έτος 2017/18», με κωδικό ΟΠΣ 5009815, του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση 2014-2020»			
Δ/νση Εκπ/σης:	Σχολείο:		Κωδικός Σχολείου:
Ταχ. Δ/νση Σχολείου:	Τηλ. Σχολείου:	FAX:	e-mail:
Ονοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου:			
Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή/τριας Εκπ/κού:		Ειδικότητα:	ΑΦΜ:

ΗΜΕΡΑ	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**	**Διδακτικές ώρες σύμφωνα με το Ωρολόγιο Πρόγραμμα**	**ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ** Διδακτικές ώρες **ή** αιτιολογία μη λειτουργίας σχολείου	**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ** (**ΜΟΝΟ** τις ημέρες που είναι παρών/ούσα)	**ΑΠΟΥΣΙΕΣ** Διδακτικές ώρες	**ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ** (είδος άδειας, απεργία/στάση εργασίας, αδικαιολόγητη απουσία)
Παρ	1/6/2018					
Σαβ	2/6/2018					
Κυρ	3/6/2018					
Δευ	4/6/2018					
Τρι	5/6/2018					
Τετ	6/6/2018					
Πεμ	7/6/2018					
Παρ	8/6/2018					
Σαβ	9/6/2018					
Κυρ	10/6/2018					
Δευ	11/6/2018					
Τρι	12/6/2018					
Τετ	13/6/2018					
Πεμ	14/6/2018					
Παρ	15/6/2018					
Σαβ	16/6/2018					
Κυρ	17/6/2018					
Δευ	18/6/2018					
Τρι	19/6/2018					
Τετ	20/6/2018					
Πεμ	21/6/2018					
Παρ	22/6/2018					
Σαβ	23/6/2018					
Κυρ	24/6/2018					
Δευ	25/6/2018					
Τρι	26/6/2018					
Τετ	27/6/2018					
Πεμ	28/6/2018					
Παρ	29/6/2018					
Σαβ	30/6/2018					

Οδηγίες:

- Ο-Η αναπληρωτής/τρια Εκπ/κός υπογράφει **ΜΟΝΟ** τις ημέρες που είναι παρών/ούσα.
- Το παρουσιολόγιο ελέγχεται από τον εκπαιδευτικό και τον Διευθυντή.
- Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στο Σχολείο.

Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων& η συμφωνία του ωρολογίου προγ/τος με τις διδακτικές ώρες

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο
Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ
Τομέα Παιδείας
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΕΣΠΑ 2014-2020