Έργο : «Εξειδικευμένη εκπαιδευτική υποστήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες – Σχολικά έτη 2016-2017, 2017-2018» με Κωδικό ΟΠΣ 5001951, στο Ε.Π. «Αττική 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 ΕΕΠ/ΕΒΠ:		Ειδικότητα:	ΑΦΜ:

ΗΜΕΡΑ	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**	**Ώρες Υποστήριξης σύμφωνα με το Ωρολόγιο Πρόγραμμα**	**ΠΑΡΟΥΣΙΕΣ** Ώρες Υποστήριξης **ή** αιτιολογία μη λειτουργίας σχολείου	**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΕΠ/ΕΒΠ** (**ΜΟΝΟ** τις ημέρες που είναι παρών/ούσα)	**ΑΠΟΥΣΙΕΣ** Ώρες Υποστήριξης	**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 ΕΕΠ/ΕΒΠ υπογράφει **ΜΟΝΟ** τις ημέρες που είναι παρών/ούσα.
- Το παρουσιολόγιο ελέγχεται από τον αναπληρωτή /τρια ΕΕΠ/ΕΒΠ και τον Διευθυντή.
- Αντίγραφο του Παρουσιολογίου φυλάσσεται στο Σχολείο.

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

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ

Ευρωπαϊκή Ένωση
Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ
Τομέα Παιδείας
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική 2014-2020»
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΕΣΠΑ 2014-2020