ED

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

**Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

**ΓΥΜΝΑΣΙΟ /ΓΕΛ/ΕΠΑΛ……………..**

# **…………………, …/… /20…**

**Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η**

Βεβαιώνεται ότι ο/η εκπαιδευτικός …………………………….. κλ. ΠΕ….., που διατέθηκε στο σχολείο μας με την αριθμ. ……………………………………/…./…..20….. απόφαση της Δ.Δ.Ε. Λακωνίας για συμπλήρωση ωραρίου, προσέφερε υπηρεσία τις ακόλουθες ημερομηνίες:

ΣΕΜΠΤΕΜΒΡΙΟΣ: ………..……….

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ: ………………..

Σύνολο: ….. ημέρες.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια**

**………………………….**