

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**

 **………………………….**