|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,** **ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****-----** |  **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ** | **Ημερομηνία:****Αρ. πρωτ.:** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ/ΕΕΠ (ΕΣΠΑ)**

|  |
| --- |
| **Πράξη[[1]](#endnote-2) :** |
| **MIS[[2]](#endnote-3) :**  |
| Σχολείο διάθεσης: |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή Σχολείου διάθεσης: |
| **Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή εκπαιδευτικού/ΕΕΠ:** |
| **Ειδικότητα:**  | **ΑΦΜ:** |

|  |
| --- |
| **Ημερολογιακή Κατάσταση Μετακινήσεων** **(Οι ημέρες συμπληρώνονται με κύκλο)** |

|  |
| --- |
| **Σεπτέμβριος 2019** |
| **Δευτέρα**  | **Τρίτη** | **Τετάρτη** | **Πέμπτη**  | **Παρασκευή** |
|  |  | 11 | 12 | 13 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 30 |  |  |  |  |
| **Σύνολο Ημερών μετακίνησης Σεπτεμβρίου 2019: …………………** |

|  |
| --- |
| **Οκτώβριος 2019** |
| **Δευτέρα**  | **Τρίτη** | **Τετάρτη** | **Πέμπτη**  | **Παρασκευή** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 28 | 29 | 30 | 31 |  |
| **Σύνολο Ημερών μετακίνησης Οκτωβρίου 2019: …………………** |

|  |
| --- |
| **Νοέμβριος 2019** |
| **Δευτέρα**  | **Τρίτη** | **Τετάρτη** | **Πέμπτη**  | **Παρασκευή** |
| - | - | - | - | 1 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| **Σύνολο Ημερών μετακίνησης Νοεμβρίου 2019: …………………** |

|  |
| --- |
| **Δεκέμβριος 2019** |
| **Δευτέρα**  | **Τρίτη** | **Τετάρτη** | **Πέμπτη**  | **Παρασκευή** |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 30 | 31 |  |  |  |
| **Σύνολο Ημερών μετακίνησης Δεκεμβρίου 2019: …………………** |

Βεβαιώνεται ότι, οι ημέρες, ***όπως σημειώνονται, στην παραπάνω ημερολογιακή κατάσταση*** , αντιστοιχούν σε μετακινήσεις του/της εν λόγω αναπληρωτή/τριας, για συμπλήρωση ωραρίου, με έδρα το σχολείο τοποθέτησης / τον τόπο κατοικίας[[3]](#endnote-4) σχ. έτους 2019-2020 και προορισμό το σχολείο διάθεσης.

Οι ημέρες μετακίνησής του/της δεν αντιστοιχούν σε ημέρες αργίας, άδειας (οποιασδήποτε μορφής), και συμμετοχής σε απεργία .

Έλαβα γνώση και συμφωνώ Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων

**Ο/η Αναπληρωτής/τρια ..... Δ/ντ...... του Σχολείου**

**Οδηγίες**

1. Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία [↑](#endnote-ref-2)
2. Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία [↑](#endnote-ref-3)
3. Υππγράμμιση του ορθού [↑](#endnote-ref-4)