## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6: ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

|  |
| --- |
| **Πράξη: «Υποστήριξη Λειτουργίας Ολοήμερου ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ και Επέκταση της Λειτουργίας του», με κωδικό ΟΠΣ 6001764 του Προγράμματος «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή», ΕΣΠΑ 2021-2027** |
| Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης: | Νηπιαγωγείο: | Κωδικός Νηπιαγωγείου: |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου: | Τηλ. Νηπιαγωγείου: | e-mail: |
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου/νης Νηπιαγωγείου: |
| **Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτικού:** | Ειδικότητα: | ΑΦΜ: |
| **ΕΤΟΣ: 2023** | **ΜΗΝΑΣ:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ****(ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)** | **ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΩΡΕΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ** | **ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΩΡΕΣ ΣΤΗΝ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΟΥ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ****ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ** | **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ** |
| Παρ | 1/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 2/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 3/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 4/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 5/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 6/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 7/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 8/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 9/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 10/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 11/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 12/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 13/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 14/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 15/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 16/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 17/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 18/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 19/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 20/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 21/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Παρ | 22/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 23/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Κυρ | 24/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Δευ | 25/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τρι | 26/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Τετ | 27/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Πεμ | 28/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Παααρ | 29/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Σαβ | 30/9/2023 |  |  |  |  |  |
| Ο/Η αναπληρωτής/τρια εκπαιδευτικός(Υπογραφή) | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στο Νηπιαγωγείο είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας εκπ/κού. Επίσης, δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ είναι σύμφωνη με το εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα του Νηπιαγωγείου.Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η(Υπογραφή-Σφραγίδα) |
|
|
|
|
|
|
|