|  |
| --- |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** |
| **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΕΣΠΑ** **ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑ** |
|  |
| **ΠΡΟΣ: Τη Δ/νση Π.Ε. Μεσσηνίας****(Δια του Διευθυντή του 1ου 10/θ Ειδικού Δημοτικού Σχολείου Καλαμάτας )** |
| **Ο κάτωθι υπογραφόμενος:** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  **ΟΝΟΜΑ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΚΛΑΔΟΣ**  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ** |  |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  |  | Τ.Κ. |  | ΟΔΟΣ |  | ΑΡΙΘΜ. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  | Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧ/ΜΕΙΟΥ |  |

 |

**Δηλώνω, υπεύθυνα ότι συμμετείχα στην απεργία που κήρυξε η ΑΔΕΔΥ/ΔΟΕ κατά τις παρακάτω ημερομηνίες, ως εξής:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία απεργίας ή στάσης εργασίας** | **Ημέρες συμμετοχής** | **Ώρες συμμετοχής**(όταν πρόκειται για στάση εργασίας) |
| Είδος στάσης(3ωρη ή 2ωρη)  | Ώρα έναρξης: | Ώρα λήξης: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Σύνολο:** |  |  |  |  |

 ………………, … / … / 201...

 … Δηλ …. Εκπαιδευτικός

 …………………………