



Ώρες που πραγματοποιήθηκαν κατά το μήνα .....  
Έργο: «Εφαρμογή ξενόγλωσσων προγραμμάτων σπουδών στην Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση» του Άξονα Προτεραιότητας-\*, του ΕΠ «Εκπαίδευση και δια Βίου και δια Βίου Μάθηση» (ΕΣΠΑ 2007-2013)  
Υποέργο 2: Πρόσληψη Εκπαιδευτικών

Δ/νση Π/θμιας Εκπ/σης:			
Σχολείο:		Κωδικός Σχολείου:	
Ταχ. Δ/νση Σχολείου	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
Τηλέφωνο Σχολείου:		FAX:	e-mail:
Όνοματεπώνυμο Διευθυντή του Σχολείου:		.....	

Εκπαιδευτικοί								
α/α	ΑΦΜ	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Ειδικότητα	Ημέρες απασχόλησης	Ώρες απασχόλησης	Υπογραφή Εκπαιδευτικού(*)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
Σύνολο ωρών							#ΑΝΑΦ!	

(\*) Δηλώνω υπεύθυνα ότι πραγματοποιήθηκαν από εμένα οι αναγραφόμενες ώρες διδασκαλίας

ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ  
Ο Δ/της Π/θμιας Εκπ/σης

#####  
Ο Δ/ντης του Σχολείου

.....  
(\*) 1 για τις Περιφέρειες ΑΝΑΤΟΛ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ, ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΒΟΡ. ΑΙΓΑΙΟΥ, ΚΡΗΤΗΣ  
2 για τις Περιφέρειες ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΑΤΤΙΚΗΣ  
3 για τις Περιφέρειες ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ