Επίδομα μεταφορικών παιδιών με ειδικές ανάγκες

Βεβαίωση φοίτησης παιδιού στο σχολείο κατά τη σχολική χρονιά 2020-2021

Επαρχία: ……………………………………………………………………………………………….…..

Σχολείο: ……………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Όνομα μαθητή/τριας | Όνομα γονέα/κηδεμόνα: | Απουσίες | Παρουσίες |
| Σεπτ. | Οκτ. | Νοεμ. | Δεκ. | Γεν. | Φεβρ. | Μαρτ. | Απρ. | Μάης | Ιουν. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ***(Όλα τα στοιχεία που αφορούν στον μαθητή και στον γονέα/κηδεμόνα, θα πρέπει να είναι τα ίδια με τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί στο έντυπο που συμπληρώθηκε στην αρχή της σχολικής χρονιάς 2019-2020).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ημερομηνία: ........................ |  Σφραγίδα σχολείου | .............................................(Υπογραφή Διευθυντή/ντριας) |