

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΣΥΝΟΔΟΥ ΘΕΡΙΝΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ(ΘΔΔΣ)**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 22 ΙΟΥΝΙΟΥ-31 ΙΟΥΛΙΟΥ 2015**

ΘΕΡΙΝΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ :.....

Αριθμός Τηλεφώνου:..... Αριθμός φαξ:.....

**Χρόνος Εργασίας Βοηθητικού Προσωπικού**

<b>A/A</b>	<b>A.K.A</b>	<b>Αρ.Ταυτότητας</b>	<b>Όνοματεπώνυμο συνοδού για παιδιά με ειδικές ανάγκες</b>	<b>Όνοματεπώνυμο μαθητή με ειδικές ανάγκες</b>	<b>Μέρες απασχόλησης</b>	<b>Ώρες απασχόλησης</b>

Όνοματεπώνυμο Διευθύνοντος/ Διευθύνουσας ΘΔΔΣ:.....

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:.....