

Επίδομα μεταφορικών για παιδιά με ειδικές ανάγκες
Καταγραφή απουσιών δικαιούχων κατά τη σχολική χρονιά 2023-2024

Επαρχία: Σχολείο:

			Αριθμός ημερών*									
			Σεπτέμβρης	Οκτώβριος	Νοέμβριος	Δεκέμβριος	Ιανουάριος	Φεβρουάριος	Μάρτιος	Απρίλιος	Μάιος	Ιούνιος
α/α	Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας	Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:										
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

* Ακριβής αριθμός ημερών που το παιδί **ΔΕΝ** παρουσιάστηκε στο σχολείο (ολόκληρη μέρα) ανά μήνα,
Μη παρουσία θεωρείται και η ημέρα που το παιδί παρακολουθούσε μαθήματα εξ' αποστάσεως

Ημερομηνία:

Σφραγίδα σχολείου

.....
(Υπογραφή Διευθυντή/ντριας)