

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Ζ»

ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ/ΔΗΜΟΤΙΚΟ/ ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ΣΧΟΛΕΙΑ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

.....

Αρ. Τηλ.

Ημερομηνία:

Πρόεδρο

Σχολικής Εφορείας/Συνδέσμου Γονέων Ειδικού Σχολείου

.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΣΧΟΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΒΟΗΘΟΥ/ΣΥΝΟΔΟΥ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η,
εργάστηκε ως σχολικός/ή βοηθός/συνοδός για παιδιά με ειδικές ανάγκες, από
τις μέχρι τις
συμπεριλαμβανομένης. Η υπηρεσία του/της συνεχίζεται χωρίς να σημειωθεί
απουσία/με απουσία στις

.....

Διευθυντής/ντρια Σχολείου

Σημείωση : Η Βεβαίωση Υπηρεσίας κοινοποιείται στο αρμόδιο Τμήμα Εκπαίδευσης **μόνο** σε περίπτωση απουσίας του βοηθητικού προσωπικού.