

ΣΧΟΛΕΙΟ: ..... ΣΧΟΛ.ΧΡΟΝΙΑ 2015-16

ΤΗΛ. .... ΦΑΞ. ....

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....Πρ. Φάκελος: .....Αρ. Δελτίο Ταυτ.: .....ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: (Μάθημα) .....ΘΕΣΗ: (ΝΗΠΙΑΓΩΓΟΣ/ΔΑΣΚΑΛΟΣ/ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ)  
(Διαγράψετε ανάλογα)ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: .....ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....ΚΙΝΗΤΟ: .....ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΔΡΑΣ: .....ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΣΕ ΧΛΜ (ΔΙΠΛΗ ΔΙΑΔΡΟΜΗ) ΑΠΟ ΟΙΚΙΑ ΣΤΟΠΕΡΙΟΔΟΙ: .....ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ: .....1<sup>ο</sup> ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: .....4<sup>ο</sup> ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: .....ΠΕΡΙΟΔΟΙ: .....ΠΕΡΙΟΔΟΙ: .....2<sup>ο</sup> ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: .....5<sup>ο</sup> ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: .....ΠΕΡΙΟΔΟΙ: .....ΠΕΡΙΟΔΟΙ: .....3<sup>ο</sup> ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: .....6<sup>ο</sup> ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: .....ΠΕΡΙΟΔΟΙ: .....ΠΕΡΙΟΔΟΙ: .....ΤΥΠΟΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ: ..... (Βενζίνη Saloon, Πετρέλαιο Saloon, Πετρέλαιο Van)ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝΣΥΝΟΛΟ ΧΛΜ**ΔΕΥΤΕΡΑ**

Από Οικία ..... στην Οικία .....

**ΤΡΙΤΗ**

Από Οικία ..... στην Οικία .....

**ΤΕΤΑΡΤΗ**

Από Οικία ..... στην Οικία .....

**ΠΕΜΠΤΗ**

Από Οικία ..... στην Οικία .....

**ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ**

Από Οικία ..... στην Οικία .....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η .....

Διευθυντής/ ντρια του .....

πιστοποιώ ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: (Διευθυντή/ ντρια Έδρας) .....

(Σφραγίδα Σχολείου Έδρας)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....Υπεύθυνος για τα στοιχεία Μετακινούμενου Εκπαιδευτικού είναι ο Διευθυντής του σχολείου της έδρας. Υπεύθυνος για την πληρωμή των Οδοιπορικών είναι ο Διευθυντής της μετακίνησης.