**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6: ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Έργο: «Ενισχυτική Διδασκαλία για υπηρεσιών υποστηρικτικού προγράμματος διδασκαλίας σε ομάδες μαθητών που έχουν κενά ή προβλήματα μάθησης (σχολικά έτη 2023-2026)», με κωδικό ΟΠΣ 6001775, του Προγράμματος «Ανθρώπινο Δυναμικό & Κοινωνική Συνοχή», ΕΣΠΑ 2021-2027** | | | | | | | |
| Δ/νση Β/θμιας Εκπ/σης: | | Σχολείο/Σ.Κ.Α.Ε.: | | | | Κωδικός Σχολείου: | |
| Ταχ. Δ/νση Σχολείου/Σ.Κ.Α.Ε: | | Τηλ. Σχολείου/Σ.Κ.Α.Ε.: | FAX: | | | e-mail: | |
| Ονοματεπώνυμο Υ.Σ.Κ.Α.Ε: | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτικού:** | | | | Ειδικότητα: | | | ΑΦΜ: |
| **ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2023-2024** | **ΕΤΟΣ:** | | | | **ΜΗΝΑΣ:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** | | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ**  **(ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΠΕΡΓΙΑ/ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ /ΑΠΟΥΣΙΑ)** | | **ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ** |
| Παρ | 1/12/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 2/12/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 3/12/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 4/12/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 5/12/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 6/12/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 7/12/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 8/12/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 9/12/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 10/12/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 11/12/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 12/12/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 13/12/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 14/12/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 15/12/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 16/12/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 17/12/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 18/12/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 19/12/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 20/12/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 21/12/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 22/12/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 23/12/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 24/12/2023 |  | |  | |  |
| Δευ | 25/12/2023 |  | |  | |  |
| Τρι | 26/12/2023 |  | |  | |  |
| Τετ | 27/12/2023 |  | |  | |  |
| Πεμ | 28/12/2023 |  | |  | |  |
| Παρ | 29/12/2023 |  | |  | |  |
| Σαβ | 30/12/2023 |  | |  | |  |
| Κυρ | 31/12/2023 |  | |  | |  |
|  | | |  | | |
| Ο/Η αναπληρωτής/τρια, ωρομίσθιος/α  εκπαιδευτικός  (Υπογραφή) | | | | | Βεβαιώνεται ότι οι ημέρες & οι ώρες απασχόλησης στο Σ.Κ.Α.Ε είναι σύμφωνες με την Απόφαση Τοποθέτησης-Διάθεσης του/της αναπληρωτή/τριας, ωρομίσθιου/ας εκπαιδευτικού. Επίσης, δηλώνεται υπεύθυνα ότι η στήλη ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ είναι σύμφωνη με το εγκεκριμένο ωρολόγιο πρόγραμμα του Σ.Κ.Α.Ε.  Ο/Η Υ.Σ.Κ.Α.Ε. | | |

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Το Απουσιολόγιο συμπληρώνεται σύμφωνα με τις ακόλουθες οδηγίες (βλ. επόμενη σελίδα)