

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΣΧΟΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΒΟΗΘΟΥ/ΣΥΝΟΔΟΥ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Σχολείο:

Αρ. Τηλ.

Πρόεδρο και Μέλη

Σχολικής Εφορείας

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 μέχρι τις συμπεριλαμβανόμενης. Η υπηρεσία του/της συνεχίζεται χωρίς να σημειωθεί απουσία/με απουσία στις

.....

Διευθυντής/Διευθύντρια Σχολείου

Ημερομηνία: