# ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

# ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΧΙΚΗ ΕΓΚΡΙΣΗ – ΟΧΙ ΚΑΘΕ ΜΗΝΑ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.& Δ.ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΛΕΙΑΣ****<όνομα σχολείου>** |  |   <ΕΔΡΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ>, …./…../202…Αριθ. Πρωτ.: |
| **Ταχ. Δ/νση** | **:** | < εδώ συμπληρώστε > | **ΠΡΟΣ:** | **ΔΔΕ Ν. ΗΛΕΙΑΣ** |
| **Πληροφορίες** | **:** | < τα στοιχεία > |
| **Τηλέφωνο** | **:** | < του σχολείου σας > |
| **E-mail**  | **:** |  |

 **ΘΕΜΑ:** «**ΕΓΚΡΙΣΗ ΥΠΕΡΩΡΙΩΝ»**

Παρακαλούμε για την έγκριση ανάθεσης υπερωριών στους εκπ/κους του σχολείου μας που αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα καθώς και για την ανάρτησή της στο σύστημα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΥΠΕΡΩΡΙΩΝ**

| **Α/Α** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΟΥΣ) Ή ΑΦΜ (ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ)** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ****ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ (ΑΝ ΔΙΑΦΕΡΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΕΡΩΡΙΩΝ)** | **ΑΛΛΑ ΣΧΟΛΕΙΑ** **ΔΙΑΘΕΣΗΣ** **(ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ)** | **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ** **ΩΡΑΡΙΟ****(ΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ)** | **ΩΡΕΣ** **ΜΕΙΩΣΗΣ** **ΩΡΑΡΙΟΥ** **(ΛΟΓΩ** **ΘΕΣΗΣ)** | **ΛΟΓΟΣ ΜΕΙΩΣΗΣ****(πχ. ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ,****ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ, κλπ)** | **ΥΠΕΡΩΡΙΕΣ****ΑΝΑ** **ΕΒΔΟΜΑΔΑ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **…. Δ/ντ….** |
|  |
| **<ονοματεπώνυμο Δ/ντή ή Δ/ντριας>** |