|  |
| --- |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** |
| **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**  **ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑ / ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |
|  |
| **ΠΡΟΣ: Τη Δ/νση Π.Ε. Καστοριάς**  **(Δια του** ...................................................................................................................................................................................................................... **)** |
| **Ο κάτωθι υπογραφόμενος:** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΟΝΟΜΑ** |  |  |  |  | | --- | --- | | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ΚΛΑΔΟΣ** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ** |  |   ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  | Τ.Κ. |  | ΟΔΟΣ |  | ΑΡΙΘΜ. |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  | Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧ/ΜΕΙΟΥ |  | |

**Δηλώνω, υπεύθυνα ότι συμμετείχα στην απεργία που κήρυξε η ΑΔΕΔΥ/ΔΟΕ/……………………. κατά τις παρακάτω ημερομηνίες, ως εξής:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία απεργίας ή στάσης εργασίας** | **Ημέρες συμμετοχής** | **Είδος συμμετοχής**  **(όταν πρόκειται για στάση εργασίας)** | | |
| Είδος στάσης  (3ωρη ή 2ωρη) | Ώρα έναρξης: | Ώρα λήξης: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Σύνολο:** |  |  |  |  |

………………, … / … / 20...

… Δηλ ….

…………………………

