**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΑΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** **ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣΜΕΣΣΗΝΙΑΣ****Σχολική Μονάδα:** ………………………………………………………. | Ημερομηνία, ……/…../2021Αρ. πρωτ.: ………. |
| Ταχ. Δ/νση | : | ………………………………………. | **Προς:** **Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Μεσσηνίας** |
| Τ.Κ. - Πόλη | : | ………………………………………. |
| Ιστοσελίδα | : | ………………………………………. |
| Πληροφορίες | : | ………………………………………. |
| Τηλέφωνο | : | ………………………………………. |
| Fax | : | ………………………………………. |
| E-mail | : | ………………………………………. |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΦΙΣΩΝ**

Βεβαιώνουμε ότι:

1. Παρελήφθησαν οι αφίσες δημοσιότητας της Πράξης **«Πρόγραμμα μέτρων εξατομικευμένης υποστήριξης μαθητών με αναπηρίες ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, σχολικό έτος 2020-2021»** με κωδικό ΟΠΣ 5069633στο πλαίσιοτων Αξόνων Προτεραιότητας6, 8 και 9 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020» και
2. πραγματοποιήθηκε η ανάρτηση των αφισών σε εμφανές σημείο της Σχολικής Μονάδας ………………………………………………. .

**Ο/Η Βεβαιών/ούσα**

**Διευθυντής /ντρια του Σχολείου**

**Προϊστάμενος/μένη του Νηπιαγωγείου**

*(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο, Σφραγίδα)*