**ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΘΕΡΜΑΝΣΕΙΣ**

Όνομα Σχολείου: ……………………………………………………… Μήνας: …………………………………………

Σχολική Χρονιά: ………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ημερομηνία | Ώρα  Έναρξης  Λειτουργίας | Ώρα  Διακοπής  Λειτουργίας | Σύνολο  Ωρών  Ημέρας | Υπογραφή |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Σύνολο  Ωρών |  |  |  |  |