**ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΘΕΡΜΑΝΣΕΙΣ**

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

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

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