**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………Αναπληρωτή Εκπαιδευτικού/ΕΕΠ κλάδου ….… - …….……………κατοίκου:………………………….οδός:………………….…………..Τ.Κ:………………….……..……..Α.Δ.Τ : ……………………………Τηλέφωνο: ………………………Κινητό: ……………………………Email: ……………………………………..Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….... (ΑΔΑ: ………..) | **ΠΡΟΣ:**Το …. ΚΕΣΥ/Ειδικό Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο………………………………Αναφέρω ότι σήμερα …………………..………..…/….…./ 20….. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ………………..… ΚΕΣΥ/Ειδικό Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο ……….……… (Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή Εκπαιδευτικού/ΕΕΠ)*(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…………………… ………………………………………………………… ………….…….., …… ….../….../ 20.. Ο Προϊστάμενος/μένη του ΚΕΣΥ/ Δ/ντής/τρια/Προϊστάμενος/μένη Νηπιαγωγείου/ |