**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………………… …………….………………………….……………………..  αναπληρωτή εκπ/κού/ΕΕΠ/, κλάδου ….……… - .………………………………………………………………..  κατοίκου:…………………………………………………  οδός:………………….……………………………………  Τ.Κ:………………….……..……………………………….  Α.Δ.Τ : ……………………………………………………..  Τηλέφωνο: ……………………………………………..  Κινητό: ……………………………………………………  E-mail: ……………………………………………………..  Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: ……………………………...................................  (ΑΔΑ: ……………………………………………………) | **ΠΡΟΣ:**  Το ………… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο ………………………………………………………………….  Αναφέρω ότι σήμερα, ………………………………, ……../….…./20…… παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο …………… Δημοτικό Σχολείο /Νηπιαγωγείο .............................................  Ο-Η Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ  *(Υπογραφή)*  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής .  ………….…….., ..….../..….../20……  Ο/Η Δ/ντής/ντρια  (Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα) |

