**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) |

