**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………..……. …………….………………………….……………………Μονίμου/αναπληρωτή Εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ ειδικότητας ….… - …….…………………………κατοίκου: ………………….………………………….οδός: ……………………………………….…………..Τ.Κ: …………………….………………….……..……..Α.Δ.Τ : ……………………………………….…………Τηλέφωνο: …………………….……………………Κινητό: …………………………..……………………Email: …………………………………………………..Α.Μ: ………………………….….. *(μόνο για τους μόνιμους)*Οργανική θέση ………. *(μόνο για τους μόνιμους)*Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: ……………………………..………......................(ΑΔΑ: ………………………..……………………….) | **ΠΡΟΣ:**Το …... Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο…………………………………………………….……..…Αναφέρω ότι σήμερα ………………………..………..…/….…./ 20….... παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ……… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο …………………………….……… Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ*(Υπογραφή)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ……………………………………… ………………………………………………………………..……………… ……………….……...…….., ….../….../ 20….. Ο Δ/ντής/τρια/Προϊστάμενος του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου |