**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 |