### Π Ρ Α Ξ Η Α Ν Α Λ Η Ψ Η Σ Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α Σ

**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 ανέλαβαυπηρεσία στο ……… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο…………………………………………………………………….. .(Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή Εκπαιδευτικού/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 |