### 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 ανέλαβα  υπηρεσία 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 |