**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: ……………………..………………………..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 |