**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 |