**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………  αναπληρωτή Εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ κλάδου  ……..….. - …….…….……………………….………  κατοίκου: ………………………….……………….  οδός: …………………..……………..….…………..  Τ.Κ: ……………………………...……..……..  Α.Φ.Μ. : ………………..……..……………..………  Τηλέφωνο: ……………………………….….………  Κινητό: ……………………………….……....………  Email: …………………………………………………..  Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης:  ……………………………………..………....  (ΑΔΑ: ……………………………..……..) | **ΠΡΟΣ:**  Το …….. Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο  ………………………………………………………………………..………..…………  Αναφέρω ότι σήμερα …………………………………………………..…..…  …….. /….…. /202….. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ……… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο ………………………..  ……… Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ  *(Υπογραφή)*  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής του/της ………………………………………………………………………………….……  ………….…………… ….../….../ 20…..  Ο/Η Δ/ντής/τρια, Προϊστάμενος/η του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου |