**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 |