

**ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Ημερ. .... / ..... / 202...

Αρ. Πρωτ. ....

**ΠΡΟΣ:**

Το ..... Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο

.....

Αναφέρω ότι σήμερα .....

..... / ..... / 202..... παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία

στο ..... Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο .....

Του/Της: .....

.....

αναπληρωτή Εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ κλάδου

.....

κατοίκου: .....

οδός: .....

Τ.Κ: .....

Α.Φ.Μ. : .....

Τηλέφωνο: .....

Κινητό: .....

Email: .....

..... Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ

Υπογραφή

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το

γνήσιο της υπογραφής του/της

.....

Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης:

.....

(ΑΔΑ: .....) )

..... / ..... / 202...

Ο/Η Δ/ντής/τρια, Προϊστάμενος/η του Δημοτικού  
Σχολείου/Νηπιαγωγείου

Υπογραφή