Π Ρ Α Ξ Η Α Ν Α Λ Η Ψ Η Σ Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α Σ

Ημερ. ……/……./20… Αρ. Πρωτ. ………..…..

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………….  …………….………………………….……………………  Αναπληρωτή Εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ ειδικότητας  ….… - …….…………… κατοίκου:…………………………. οδός:………………….………….. Τ.Κ:………………….……..…….. Α.Δ.Τ : …………………………… Τηλέφωνο: ……………………… Κινητό: ……………………………  Email: ……………………………………..  Οργανική θέση *(μόνο για τους μόνιμους)*  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 |

****