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 |

****