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

Ημερομηνία ……/……./20………

Αρ. Πρωτ. ………………..……….

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………………………………….…………………… Αναπληρωτή εκπ/κού /ΕΕΠ/ ΕΒΠ πλήρους ή μειωμένου ωραρίουκλάδου: …......………………………………κατοίκου: ………….……………………….οδός: ………………………...….…………..Τ.Κ: ……………….………………….……..Α.Δ.Τ : ……………………………………… Τηλέφωνο: ………………………….……… Κινητό: ………………………………………Email: ………………………………………..Α.Φ.Μ.: ………………………………………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)* *(ονοματεπώνυμο)***ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ……..……………………………………………………….………….…….., …… ….../….../ 20..……. Διευθυντ……/Προϊσταμεν…… Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου*(υπογραφή)**(ονοματεπώνυμο)* |