**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 ωραρίου  κλάδου: …......………………………………  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)* |