Ημερ. : ……/……/2023

Αρ. Πρωτ. :…….…………

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/-ΝΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Της:……………………..………………………  …………………………………………………………….  εκπ/κού κλάδου ΠΕ……-……………………..  με οργανική θέση στο ……Δ.Σ…………..….  /στη διάθεση του ΠΥΣΠΕ …………………..  κατοίκου ……………………………………………  οδός …………….…………………………..……..  Τ.Κ …………………………………………..……….  Α.Δ.Τ. ……………………………………………….  Τηλέφωνο: ……….……………………………..  Κινητό: …………………………………………….  Email : ……………………………………………… | ΠΡΟΣ:  Τη Διεύθυνση Π.Ε. ΤΡΙΚΑΛΩΝ  Αναφέρω ότι σήμερα ……………………….. ,  ………/……../2023 παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία **ως Διευθυντής/ντρια** –στο ……… Δημοτικό Σχολείο……………………………………………………..……………………………………… στο οποίο τοποθετήθηκα με την αριθμ.πρωτ. 2539/18-04-2023 απόφαση του Διευθυντή Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Τρικάλων.  Ο/Η Διευθυντής/ντρια  *(Υπογραφή)*    ΒΕΒΑΙΩΣΗ  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης  υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής    τ…….………………………………………………………    Τρίκαλα, ……../……./2023  **O Διευθυντής Π.Ε. Τρικάλων**  **Χρήστος Τρικάλης** |