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)*  ΒΕΒΑΙΩΣΗΒεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής  τ…….……………………………………………………… Τρίκαλα, ……../……./2023**O Διευθυντής Π.Ε. Τρικάλων****Χρήστος Τρικάλης** |