

Ημερ. .... / ..... / 20....

Αρ. Πρωτ. ....

## ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της : .....

.....

εκπ/κού κλάδου ΠΕ: .....

με οργανική θέση στο ..... Δ.Σ. ....

ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου ωραρίου

.....

κάτοικου : .....

οδός .....

Τ.Κ.: .....

Α.Μ.: .....

Α.Δ.Τ.: .....

Τηλέφωνο: .....

Κινητό: .....

Email: .....

ΠΡΟΣ:

Το ..... Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο

.....

Αναφέρω ότι σήμερα .....

..... / ..... / 20..... παρουσιάστηκα και

ανέλαβα υπηρεσία στο ..... Δημοτικό

Σχολείο/Νηπιαγωγείο .....

..... εκπ/κός

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Πράξη τοποθέτησης: .....

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας  
και το γνήσιο της υπογραφής Τ.....

.....

....., ..... / ..... / 20.....

..... Δ/ντής/τρια