Ημερ. …../ ……./20…

Αρ. Πρωτ. …………….

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Του/Της: …………………………………………………..…..

………………………………………………………………....…..

εκπ/κού κλάδου ΠΕ … - …………………………..…….

ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου ωραρίου

κατοίκου: ……………………………………………..……….

Οδός: …………………………………………….…..…………

Τ.Κ.: …………………………….……………………..…………

Α.Μ.: ………………………………….………………..……….

Α.Δ.Τ.: …………………………………….………..…………..

Τηλέφωνο: …………………………….…………..…………

Κινητό: ……………………………………….……..………….

Email: ……………………………………….……..……………

Πράξη τοποθέτησης: …………………………………….

ΠΡΟΣ:

Το 10 Ειδικό Δημοτικό Σχολείο Καλαμάτας.

Αναφέρω ότι σήμερα …………..………………………. ……. / …….. /20….. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο 10 Ειδικό Δημοτικό Σχολείο Καλαμάτας.

……. Εκπ/κός

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…….. ……………………………………………………………………..…

………………………….., ……/ ……/20….

Ο Δ/ντής της σχολικής μονάδας