Αριθμ. Πρωτ.: ………………

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ……………………………………………… …………….………………………….……………………..  Αναπληρωτή/τριας Εκπ/κού  Ειδικότητας:……………………………………………  Κατοίκου:…………………………………………………  Οδός:………………….……………………………………  Τ.Κ:………………….……..……………………………….  Α.Δ.Τ: ……………………………………………………..  Τηλέφωνο: ……………………………………………..  Κινητό: ……………………………………………………  E-mail: ……………………………………………………..  Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: ……………………………...................................  (ΑΔΑ: ……………………………………………………) | **ΠΡΟΣ:**  Το …… Δημοτικό Σχολείο ………………………………………………………………….  Αναφέρω ότι σήμερα, ………………………………, ……../….…./202…… παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο … Δημοτικό Σχολείο .............................  Ο/Η Αναπληρωτής/τρια Εκπαιδευτικός  *(Υπογραφή)*  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής του/της…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………….…….., ….../……./202………  Ο/Η Διευθυντής/ντρια  (Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα) |

