

Ημερ. / / 20...
Αρ.Πρωτ.

ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της:.....

.....

Μόνιμου/αναπληρωτή εκπ/κού ΕΕΠ/ΕΒΠ

κλάδου ΠΕ.....-

κατοίκου:

οδός:

Τ.Κ.:

Α.Μ.:

Α.Δ.Τ.:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

Α.Μ.:.....(μόνο για μόνιμους)

Οργανική θέση:.....

(μόνο για μόνιμους)

Προς

Το Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο

.....

Αναφέρω ότι σήμερα

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

ανέλαβα υπηρεσία στο Δημοτικό

Σχολείο/Νηπιαγωγείο

Ο/Η Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ

.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Πράξη τοποθέτησης:

(ΑΔΑ:.....)

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης
υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής

Τ.....

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

Ο/Η Δ/ντής/τρια/Προϊστάμενος/η

Νηπιαγωγείου

