

ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΠΡΟΣ:

Τον Δ/ντή της Δ/σης Π.Ε. Λακωνίας
(δια μέσου της προϊσταμένης του 7^ο 2/Θ
Νηπιαγωγείου Σπάρτης)

Τ _____
εκπαιδευτικού κλάδου
ΠΕ _____
με οργανική θέση στο ____/θέσιο

_____ κατοίκου _____
οδός: _____

Τ.Κ. _____

Τηλ.: _____

Σπάρτη _____ 20____

Αναφέρω ότι σήμερα _____
_____ 20____ παρουσιάστηκα
στο 7^ο 2/Θ Νηπιαγωγείο Σπάρτης και
 ανέλαβα υπηρεσία.

_____ **Εκπαιδευτικός**

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης
υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής
τ _____

Σπάρτη _____ 20____

Η Προϊσταμένη του Νηπιαγωγείου
