|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ημερ. ……/……./20…** |
|  | **Αρ. Πρωτ. ………..…..** |
|  |  |
| **ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** | |
|  |  |
| Του/Tης: ……………………………………………………………… |  |
| ………………………….…………………………………………………. | **ΠΡΟΣ:** |
| εκπ/κού κλάδου ΠΕ …… - …….……………………………… | Το …………. Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο |
| με οργανική θέση στο ….. Δ.Σ. ……………………………. | ………………………………………………………………….. |
| ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου ωραρίου |  |
| κατοίκου:………………………………………………………….. | Αναφέρω ότι σήμερα …………………..……………………… |
| οδός:………………….…………………………………………….. | …..…./…...../ 20…..…. παρουσιάστηκα και ανέλαβα |
| Τ.Κ:………………….……..………………………………………… | υπηρεσία στο …… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο |
| Α.Μ: ………………………….…………………………………….. | ………………………………………………… |
| Α.Δ.Τ : ……………………………………………………………… |  |
| Τηλέφωνο: ……………………………………………………… |  |
| Κινητό: ……………………………………………………………. | …….εκπ/κός |
| Email: ……………………………………………………………... |  |
|  | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** |
|  |  |
|  | Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας |
|  | και το γνήσιο της υπογραφής τ………………. |
|  | ………………………………………………………………………… |
|  | ………….…….., …… ….../….../ 20.. |
|  |  |
|  | **Ο Δ/ντής/τρια** |